

				OSCAR HERNAN b. H. CL.:			267.018	
c. SERVICIO:	ONG	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	1/	8/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		РМ			HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
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)						<u>.</u>		
SUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	X+3	Haneso Act Control discussis.						
łumidificador								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO CAMAÑO ESTANDAR	12	Compal Could 15						
AASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIG. FORMAT ENFERMERO CI AMP. LIBIO 1	Leg DI Qurid ndo TJ, 'C J. UIDADO DINECTO S FONO 97 P° 29	→ 0 F	LEO DE QUITO				
	23,050					-	301/A	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CATOTA PRADO)	OSCAR HERN	AN	b. H. CL.:	26	7.018
c. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN			MA		PM	l	HS
			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS		2 /	Baño Pourt	 			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	A (MACHO)	2/	30th Aduente	—		ļ <u>.</u>	
ELECTRODOS				 		├	
EQUIPO DE INFUSIÓN	-			 			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							-
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB/ 200 CM (+/- 10 CM)	A FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/	/-10CM)		-				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMB	A CASETE	• •					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA	L						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTE	RAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	O 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		_		<u> </u>			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				1			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	•		· · ·			<u>† </u>	
JERINGA DE 50			-	-			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				_			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA	APIA (SIN VÁLVULA)			 	 -	 	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	FINO		<u> </u>	+			
VENDA DE GASA"/"/	'/					 	
VENDA DE GUATA "/"	'/ (ALGODÓN)			 			
VENDA ELÁSTICA"/"/		-		+	-	 	
				+	 	 	<u> </u>
			_	+		 	
	_			+		 	<u>.</u>
			reta an Sima	+	<u> </u>	├	<u></u> .
FIRMA ENFERN	ICNA	Lic. Fort	ICLES DE QUITO Lando To, " 3, CUIDADO DIRELTO				
RESPONSAB		44. UBI	16 False 07 M 21				simia 434
							_ HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	c	CATOTA PRADO	OSC/	AR HERNAN	b. н. сс.:	ı	267.018
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	1	7/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML				-			
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
GCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
PRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3+	Control divseus	3	Medir dia	ayesė)	ц/	Haneto Pct Control dibuosis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2,	Protocolo conidy Familiar					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					,		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SULCA NU LIC. Mirye ENF	CISPUT (4. UCLEO DE QUITO VOR CUISPUT C. FERMERA 1725639197	J. 6	SOLCA NUCLEO DE Leda Katherine Llumi ENFERMERA CUIDADO D Codus 1723163441	iquinga XRECTO	SOICA NUGLE Ecda. Erika ENFER Cl. 1711	EO DE QUITO MONTAPILHA MONTAPILHA MONTAPILHA HOJA 1/2
į.	Lic. Miryi ENF MSP	ran Cuaspud C. FERMERA 1725639197	νβ	Leda Katherine Liumi ENFERMERA CUIDADO D	iquinga XRECTO	SOI CA NUCLE Leda. Enika ENIFER C.I. 1771	7 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRAD		O OSCAR HERNAN			b. H. CL.:	67.018			
c. S	ERVICIO: ONG	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/	17/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
-		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
ASPIR									
JERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Microsofero						
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					2	upbulba		
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
V OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
Ø	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
SINTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
Sou	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						_		
A	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
Ž	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
OTROS DISPOSITIVE	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
ROS I	BIONECTOR				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM		· 						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #		<u></u>						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				 				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						, ,		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ULCA N	USAUJ M ucleo de aulto van Cuaspud C. FERMERA 1725639197			sol Con	CANUCLEO DE CIUTO L'ETIGO MONTAÍNICO ENTERMERA CI. 1718935644 HOJA 3/4		

.

. NOMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRADO	D	OSCA	R HERNA	N	b. Н. CL.:	26	57.018
. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	A		d. FECHA:	17/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		нѕ
		ISTIFICACIÓ		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		position		<u> </u>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2	Rolliar	Pte_			<u> </u>	
ELECTRODOS				ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			•				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		<u> </u>	· · ·				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				 		1	
HOJA DE BISTURÍ #						 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		 					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				 	<u> </u>	†	
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	Nebulizacio.	2	NEPTUSO
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1		1	Dexami
JERINGA DE 50							De Cario
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				1		 	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)		<u> </u>				 	·
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	 					+-	
VENDA DE GASA"/"/"/	 		-			+	ļ
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)						 - -	
VENDA ELÁSTICA"/"/		 		 		┼	-
		 				+	
	 	 		 		+-	ļ
	 	 	_	<u> </u>		+-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>		SOLCA (Leda Ka Enferme	NUGLEO DE QUITO troslino Clumiquinga RA CUIDADO DIRECTO dada 1723183449		SOICE NUCLEO DE CUUTO SOICE NUCLEO DE CUUTO LICHA EPIRA HOMENIAM LICHA EPIRA HOMENIAM LICHA EPIRA EPIRA EPIRA EPIRA EPIRA LICHA EPIRA EPIRA EPIRA LICHA EPIRA EPIRA EPIRA EPIRA EPIRA LICHA EPIRA EPIR



a. NOMBRE DE PACIENTE:	C/	ATOTA PRADO	OSCA	OSCAR HERNAN b. H. CL			267.018
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		-	d. FECHA		5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	<u> u. , e </u>		H\$
E. DEJUNIT CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				-			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA	-						
DRRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3-	Control disurses	2	Colde	don	3	Central dusers
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	Ī	Pontocolo Covilla. + fonilia-					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
CIDAAA CNICCONACOA		ANELA GUAMANÍ K				•	Msim
FIRMA ENFERMERA	l ı	NFERME St. 1.2 to see a company	LIC.	MARIANELA GUA	AMANEY.	BOLCA Leda	MUCLEO DE QUITO Melanie Suárez M.
RESPONSABLE	ettarn	4 Cum lent		ENFERMERA stro: 1040-2021-2	/ 1	ENFERMI REG: ('✓V')	PREMIUTE SM. JERA CUIDADO DIRECTO 1024-2020-2234755 HOJA 1/2
			<u> </u>	<u>'</u>	MANAGE .		301 A

a. NOMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRADO			0	OSCAR HERNA	b. H. CL.:	7.018		
,	c. SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	·	d. FECHA:	16/0	08/2023
	•	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS
			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	ASPIRACIÓN DE SECRÉCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
	25 A	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
	AERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	ni avzotevo				<u> </u>
	ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
	TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
	DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
1	OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
	•	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				-		
	Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
	CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						·
	SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	l	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
		AGUA INYECTABLE 10 ML					Ì	
		AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						_
		AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						_
		AGUJA ESPINAL #						
		APÓSITO 10 X 12						
Ċ)	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
1	TIVOS	ATOMIZADOR BUCAŁ (ACUBIAL)						
	_	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
	ROS	BIONECTOR						
1	ь	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		•				<u> </u>
		CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
		CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
		FIRMA ENFERMERA	L	IC. MARIANELA GUAMAN	í v.			
		RESPONSABLE		ENFERMERA Bgistro: 1040-2021-23564				
L				Lic Crosin				HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE:	CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN	b. H. CL.: 26			7.018	
. SERVICIO:	ONCO	DLOGIA CLINICA			d. FECHA:	16/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	, .		AM		PM		HS	
<u> </u>			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS		2/	Moviminto or de.					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	A (MACHO)	2/	Marlinandelan		_	-		
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB 200 CM (+/- 10 CM)	A FOTOSENSIBLE						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+,	/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOME	A CASETE	-						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA	AL.							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENT	ERAL SIN BOMBA						•	
GASA DE EMULSION DE PETROLAT	O 10cmX20cm						, ,,	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							i	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						 		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							7. 53. 5	
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	-					17	Deta	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	-	•	-		_		<u> </u>	
JERINGA DE 50								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		-				<u> </u>		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTER	APIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	FINO			_		 		
VENDA DE GASA"/"/	"/				 	 -		
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/	."/					 		
							 -	
				ļ				
						 	<u>.</u>	
FIRMA ENFERM RESPONSAB		Regis	MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA				MUCLEO DE CIUITO MICIANO SUÁREZ M. JERA CUIDADO DIRECTO : 1024-2020-2224754 HOJA 4/	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	C.A	TOTA PRADO	OSCA	OSCAR HERNAN b. H. Cl. :			267.018	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	15	/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. Describ Cron	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
C===ILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						•		
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							•	
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRÓ DE ENFERMERA								
C DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	10,	Contolde duresis mus mangool parents	3,	Ortoldman	nte is	4/	Madi divers	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1,	Capolicous						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	EN'	a Aguilar S. FERMERA 02114849 qualified Co-		drea Aguilar ENFERMERA 02021 1481 Agust (e)		SOLG Ledo	A MICLEODE QUITO MATHEMA Abril MERADE CUGUNO ORRECTO MERADO ORRECTO MERADE CUGUNO ORRECTO MERADE CUGUNO ORREC	
				1			301 A	

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRADO	<u> </u>	OSCAR HERNA	N	b. H. CL.:	26	57.018
c. s	ERVICIO: ONC	:OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/	08/2023
1	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIR. SECR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	11	Costeposil				
INFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE (CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		-				
PARAC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u>. </u>		
S	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
JTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				<u> </u>		
SOLUCI	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						
TIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
SOS [BIONECTOR						
ō	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		o. Aquilar S.				
	RESPONSABLE	C.I: 0 2	202114849 1 ² quili/ed.				
<u> </u>			, [-7]		<u></u>		HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRAD		OSCAR HERNA	N	b. Н. CL.:	267.018		
c. SERVICIO: ONG		GIA CLINICA		d. FECHA:	15/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM			HS	
		JSTIFICACIÓN A LA	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2	mago procest washed					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2	mage private waster					
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN			L				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			<u> </u>				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	<u> </u>				<u> </u>		
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	7				1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						<u> </u>	
HOJA DE BISTURÍ #			1		1		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					 	<u> </u>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	,	Hedicacusi	,		 	medicai	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		<u> </u>	-				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					1		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					1		
JERINGA DE 50			ļ —		 		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	 				 		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVUL	A)		<u> </u>		 	<u> </u>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	_		-		 	<u> </u>	
VENDA DE GASA"/"/"/	_		 - -	 	 		
VENDA DE GUATA "/"/_ "/ (ALGODÓN)			-		 		
VENDA ELÁSTICA"/"/		-	 		 	<u>.</u>	
	+-		-	 	 		
	 		-	 	 		
	 	 · · -	-	-	 	<u> </u>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		rec Aquilar S. METRMENT 202114819 Aquilar L.		Aquitar S. 2007	SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Katherine Abril ENFENDERA DE CUDADO DIRECTO ENFENDERA DE CUDADO DE CUDAD		



a. NOMBRE DE PACIENTE:	c	ATOTA PRADO	OSCA	R HERNAN	b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	A 14/08/2023		
o DESCRIPCION		AM	T -	PM	Jarreens		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML				,				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO	_							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
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, NITRILO	- -	Control Chapeir Bairo Kt	3	Control des)eP	3,	Control	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Probación Cues						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		10:01 (1-2081556)	Reg. 10	Eniovi 805. ug oʻ <mark>215</mark>	-S	#8P: Ubro 26	IMERA Folio 99 M² 295	
	4. A .	<u> </u>	n/	5 Adg	<u> </u>	1 (CA	HOJA 1/2	
							301/A	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i	PACIENTE: CATOTA PRA	DO	OSCAR HERNA	N	HCL	26	57.018
c. SI	ERVICIO: ON	COLOG	GIA CLINICA		d. FECHA: 14/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	FLUJO SANGUÍNEO NO//	_					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			-			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
_	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLIS	s					
w.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				_		
Ç	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		- ''-				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS						
•	JERINGAcc/cc/cc						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ZACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTA	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTER/ 5 000 UI/ML 5ML	ı.					
*	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
ΑİΛ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
<u> </u>	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
НСТ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	_					
28							
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CATOTA P	RADO	OSCAR HERNA	N	b. H. CL.:	26	7.018
c. S	ERVICIO:	ONCOLO	SIA CLINICA		d. FECHA:	14/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u></u>		CANTIDAE	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #	ľ					
_₹	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	1000	1				
RMER	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	500	microgo tero				·
ENFE	ML						
30 SC	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	250					
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ML	100					
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						· <u>·</u>
PARA OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
SPAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
C	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						-
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	_					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				!		
:	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2 IN	.68					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				.,,.		
	AGUJA ESPINAL #	_					
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
50V	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
SOS D	BIONECTOR						
Ē	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENT (1 PULGX 11 PULG)	E					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENT	E	 				
	(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA						
	CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO # COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC Reg.	F 7AS 556				HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRAI	00	OSCAR HERNA	N	b. H. CL.:	26	57.018	
c. SERVICIO: ONC		IA CLINICA		d. FECHA:	14/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	<u> </u>	AM		PM		HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	 	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MEMBRAS)	 	 					
	 	<u> </u>	<u> </u>				
ELECTRODOS	+						
EQUIPO DE INFUSIÓN	 	<u> </u>	 		ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	-						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE	+	<u> </u>	 		<u> </u>		
200 CM (+/- 10 CM)	<u> </u>						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	<u> </u>						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE	1						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	X	diluin mediación					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	1						
HOJA DE BISTURÍ #					<u> </u>		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			3	Harlienci i	1	necl	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			 			11100	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		_					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					1		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			e	Malin	 		
JERINGA DE 50			 	·			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	 						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA	,		 		 		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	 		 	·			
VENDA DE GASA"/"/		 	 		†	-	
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)	+	 	+-	 	╁		
VENDA ELÁSTICA"/"/	+	 	 	 -	+	 	
	+		+	 	1	_	
			+-		\vdash		
-	+		┼─	 	 		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic	Enformeria 281556	LI	C. JE	Lic MSI	LCA NUCLEO DE QUITO .: Jaqueline Cuite Z. ENFERMERA P: Libro 23 Potro 53 H1 295 X (L. HOJA 4/4	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACILNIE: SR: CATOTA PRADO OSCAR HERNAN HCL: 26/018 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 13/08/7023 PM H5 e. DI SCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CAN1. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION PARENTERAL 0,9 % 1000 MI O DAUNO DE SODIO LIQUIDO ARI NTI RAL 0,9 % 500 MI TEORUNO DE SODIO (EQUIDO PARENTENAL 0,9 % 750 MA 1/ levely oction. WITHOUT SOURCE HOUSE ANI NITRAL 0,9 % 100 MI SOLUCIONES INTRAVENOSAS OMBINACIONI SILACIATO DE RINGLIO CUIDO PARINTERAL 1000 MI ANSONRORATIOS (DE RENOSA EM AGUA) IQUIDO PARENTERAL 5% 1000 NA А-ВОН-ЭНА ГОЗ (ОГЕТИОЗА ЕМ АGUA) QUIDO PARI NTERAL 5% 500 MI AHBORHURA FOS (DI XTROSA FRI AGUA) QUIDO PARENTERAL 5% 750 MI H CIRCUIOS CARBOHINATOS JI KTHOSA SOL SALINAI 1000 MI ARROHEDRATOS (DE XTROSA EN AGUA) AKBONIONATOS (DEXPROSA EN AGUA) IQUIDO PARI NTERAL SON SOO MI AGUA PARA INYESCRÓN HOURISO AGUA PARA INYESCRÓN HOURISO SCI SA PANA OS LORMA CI KHAIJA UNA OSTOMIAS est ZA, DRANSPARKNITE HASE PARA FUNDA DE OSTORRA HULSA PAKA OSTONIA ONDA PARA NUTRICION PARENTI RALANTES OURURGICOS N MASCARILLA QUINUNCICA CON LI ASTICO AAMII C ORIO DE FREERMERA - CHEMICS DUMO DE VENOCISIS 2200M (17-100M 8 EQUIPOS ADMINISTRACION MEDICACION OURD DE INFUSION AMBAB CLUMPED DI INFLUSIONI QUIPO OF MICROGOTERO QUIPO DE INFUSION ENTERA PARA SMIRA CASE FIRE JUIPELUE PRIUSKIN PARA KOMMA 764 LOGUMO DE INFUSION FOTOSENSINEEDE FLUMBA 200 CMF#/10CM] DANTES QUINURGICOS AT LIANIES QUARURGICOS Nº SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Sitema Taricque
ENFERMIRA DE CUIDADO D RECTO
ROG. 1005-2017-1848781
Staly 6. FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

 \sim

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS												
	A. PACIENTE: SR: CATOTA P	RADO C	DSCAR HERNAN	HCl : 26	7018								
	c. SERVICIO: UCI		<u> </u>	D. FECH	A: 13/08/2023								
	e. DESCRIPCION		AM		PM		нѕ						
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION ASLO DE CAVIDADES	CANT	JUSTIERCACION ASI O DE CAVIDADES						
DISPOSITIVOS	GASA DI ALGODÓN 10 X 10 ESTERIE	41	ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRETINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	'	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		TOMA OF MUESTRAS DE SANGRETINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS						
	GASA 10CM X 20CM EMUESION DE PETROLATO												
L'IN	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOCIDE MUSI O TALLA "L"												
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSICITALIA "M"												
	MANGAS IX COMPRESION VASCULAR SDC IX MUSI O TALIA "S"												
ă È	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS			<u> </u>									
	LIAVE DE 3 VIAS			<u> </u>		 							
OTROS	MASCARILIA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS			<u> </u>									
0	GORRO DE CIRUJANO	_		 -		 							
	GORRO DE ENTERMIRA					 							
z	GUANTI S QUIRURGICOS N° GUANTES QUIRURGICOS N°	L											
4C10	GORRO DE CIRUJANO	-		ļ									
INIZ	GORRO DE ENFERMERA	<u> </u>				 							
Y SALINIZACION	MASCARILIA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS			<u> </u>		<u> </u>							
TIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERH												
<u> </u>	JI RINGA _cc		-	<u> </u>		 							
วีเ	II RINGA cc	 		+-	-	 							
	CLORURO DL SODIO HQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI	 				<u> </u>							
۲	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA	<u> </u>		_		 							
ARTERIAL Y BISS	ITAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR			<u> </u>									
ART	I I FCTRODO PARA MONITORFO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD												
JO Z	FRASCO PARA MUESTRAS (FAIKORATORIO)												
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	URINAL DI SCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)												
P.E.	ORINAL FEMENING												
OS RECOL	(IOLSA COLECTORA DI DRINA (ADULTO)												
Vo S	HOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA												
SITI	BOLSA COLECTORA NIÑO			L		1.							
SP.	BOESA COLECTORA NIÑA												
<u> </u>	LIRA ORINA		DENSIDAD URINARIA Y PH	-	DENSIDAD URINARIA Y PEL		HE Y AIRANIRU GAGIZM ICI						
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABL	E	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lega. Sifema: Paricipie Ensernera de cuidado directo Reg. 1005-2017-1848781 Reg. 1005-2017-1848781										

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACILNTE: SR: CATOTA PRADO OSCAR HERNAN HCI: 267018 c. SI RVICIO: UCI D. FECHA: 13/08/2023 AM PM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANI. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOSITO TRANSPARENTE ADULTO HOZA OL BISTURÎ # SUTURA DE SEDA DRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM VINDA DIGASA "/ "/ " VENDA DE GUATA "/ "/ VENDATIASTICA 1/ 1/ SABANA DI SCARTABLE 160X220 (IUVA HOROS) M SONDA DUO, NASO Nº SONDA NELATON N° SEMILUNA MANTA TERMINA ADULTO/PF DIATRICO DENTH CACION PACE NE HRAZALI IL PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE ATOMIZADOR BUCAL FOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE 30 PACIENTE CON CLORHEXIDANA PETICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PILE 78ME SPRAY BAÑO REGENERADOR DE 11 JUNOS EXCHA INO OLUCION DE ACIDOS GRASOS IIPEROXIGENADOS in (RESONANCIA MAGNI LICA) o CONTRASTI CATE TER INTRAVENOSO CON ALLIAS, VALVULA CONTROL DI PVCY HUJO SANGUINLO N° / / 90 EXTENSIÓN ARTERIAL M/M 1000M LUER LOCK MEDICION i QUIPO DE VENOCEISIS 220CM (+/ 10CM) LIAVE DE 3 VIAS CONLCTOR PARA VÍA PROTECCION NTRAVENOSA (HEMBRA) ONI CIOR PARA VÍA INTRAVI NOSA (MACHO) APOSTO ADHI SIVO 10 X 15 CM HIRO HIDROSCOPICO ADULTO III IRO HIDROSCOPICO CHRIAKEE Standarch SOLCA NUCLEO DE QUITO FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE Leda, Silvana Tariente ENERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848781

	<u>. </u>	REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS	MEDICOS FAR	RMACOS Y SOLUCIONE	S INTRAVENO	SAS
	A. PACIENTE: SR: CATOTA F	RADO C	DSCAR HERNAN	HCL: 267018	3		
	c. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 13	3/08/2023	<u>_</u> _l	
	e. DESCRIPCION		АМ		PM	_	H\$
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	II RINGA 3 cc						
MEDICACIÓN	PHRINGA 5 EC						
ACIÓN DE		11	Machineth		<u> </u>		
ENTOS Y ADMINISTR	JERINGA 10 cc						
JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	JI RINGA 20 cc						
JERINGAS UT	ii RINGA 50 cc						
							
	II RINGA 50 A 60 ml II RINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/ (GASOMI 1RIA)	8			<u> </u>		
	И RINGA 1MI, 10—100 U, 29G, 1/ (INSUI INA)	2					
رم ا س							
MEDICACION Y OTROS		<u> </u>					
5			 	 -		- - -	
No		+	 			- - -	
Ä		+-					
		 					
٤ ا							
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSAB	A.C.	SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda Sifvana Yarieque ENFEMBRA DE CURDADO SECTO ROS. 1005-2017-18A9 701				



a. NOMBRE DE PACIENTE:	c	ATOTA PRADO	OSCA	R HERNAN	b. H. CL.;		267.018
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	13	3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						·	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
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_L_, NITRILO	1/	Control de ouvesis	3 /	Conhot de	5	7	Cont dedius
HUMIDIFICADOR		<u> </u>					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO FAMAÑO ESTANDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	;						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIG. JA El Mari Ma	NUCLEO DE QUITO INTERMERA NERMERA NA 295	Lic. A	130) A A A A NUCLEO DE QUITA NUCLEO DE QUITA NUCLEO DE QUITA NUCLEO DE CONTROL DE CONTROL NUCLEO DE CONTROL D	. 1	SULUM NÚCI LIC. Solia ENTENERA CA THE COMPANIENT	EO DE QUITO Concella R. UN EO DINACTO CONTRA IN

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CATOTA PRADO	OSCAR HERN	IAN	b. H. CL.:	26	7.018
c. SERVICIO:	ONCOLOG	SIA CLINICA		d. FECHA:	13/0	8/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	ļ.,	HS
 ,	<u></u>	JSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(MACHO)					
ELECTRODOS			<u> </u>		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN			_		ļļ	·
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		ļ				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM)	A FOTOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-	-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	A CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTE	RAL 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	Levenin com		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			_ -			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		,				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA	PIA (SIN VÁLVULA)			-		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA I	FINO					
VENDA DE GASA"/"	/		_		 	
VENDA DE GUATA "/"/"	/ (ALGODÓN)				 	 -
VENDA ELÁSTICA"/"/	*/	<u>.</u>	-		 	
			 -			
			 		 	
						<u> </u>
FIRMA ENFERM RESPONSAB		•	Lic.	A NÚCLEO DE QUITO Aurora Y. Medina S. ENFERMERA CORRESTA Folio 140 Nº409		HOJA 4/4

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS HCI: 267018 A. PACIENTE: SR.CATOTA PRADO OSCAR D. FECHA: 12/08/2023 c. SERVICIO: UCI HS ΔМ PM e. DESCRIPCION CAN1. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CAN1. 21 HGT/LINEA ARTERIAL RAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIE 2/. ANCETAS (LIETRA FINA) CURACIÓN DE HERIDA IUANTI'S QUIRURGICOS Nº __/_ /. SASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL AGLA PARA INYECDÓN HOLIDO PARENTERAL 750 MIL UNO TORACICO CON TROCAR E 10**60 10NA**GCO # SISTEMA DE DRENAR TORACICO, TRES CAMARAS COLOCACIÓN TUBO TORACICO SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM it Ringa __ec/__ec/__ec/__ec APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM DOCANA SIN EPINELSINA LIDUDO HOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FILHDOS 1300 cc CON SOLIDIFICANTE ASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL OLA DE INSTURÍ II GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENFIRMERA MASCARII LA QUIRURGICA CON LASTICO O TIRAS PUNCIÓN LUMBAR GUJA ESPINAL B ASA DE ALGODÓN 10 X 10 FSTERIE UANTES QUIRURGICOS N°. I DOCAINA SIN FPINI FRINA I IQUIDO ARE NIT RAL 2% TO ME APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X **CURACIÓN ACCESO** POSITO DE CLORHI XIDINA ILS X 11,5 CA VASCULAR APOSITO TRANSPARENTE 10 X 17CM CANTES QUIRLINGICOS Nº / / ASA OF ALGODÓN 10 X 10 ESTERI. AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN ASPIRADO MEDULA OSEA (100M) AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA. UANTES QUIRLINGIQUE N°. /__/ IDOCAINA SIN EPINETRINA LIQUIDO PARENTERAL 216 20 ME/10 ME NOXAPARINA I PARINA I NO FRACCIONADA S LICUIDO ARI NTERAL 5000 UNAK. SMI SOUCA NUCLEO THE OUTPE LCdo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324 Crueza (4) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751 2/7

i

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR.CATOTA PRADO OSCAR HCL: 26/018 c. SI.RVICIO: UCI D. FECHA: 12/08/2023 HS e. DESCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CONTINUED OF SOCIED FIGURES C. ORUMO OL SOUIO HQUIDO ARENTERAL D.9 % 500 MI ORUNG OF SOCIO (DOMO) ARI N I I NA: 0,9 % 250 ML levelireretais. (codinacetain) Level macdain. 2/ Monkemmento CONTROL DE SODIO HOURO. ARI NEI KAI 0,9% 100 MI SOLUCIONES INTRAVENOSAS OMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) CURDO PARI NII KAL 1000 MI ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIDO PARENTERAL 5% 1000 MI ARROHORATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIDO PARENTERAL 5% 500 MIL ARROHIDRATOS (DE KIROSA EN AGUA) T CHROLLIOS CARROLIORATOS DE KIROSA SOL, SALINA) 2000 SR ANBONISHA FOS (DEXTROSA EN AGUA) COURSE PARENTS HAS 10% 1000 MI ARBONKORATOS (OLYTROSA I NI AGUA) -QUIDO PARENTERAL 50% 500 MA AGUA PARA INYI CO'ON HQUIDO: YARENTERAL 19 NK SCESA PARA ONTOANA CERHADA UNA HISZA, THANSPARENTI OSTOMIAS -ASI PARA LUNDA DI OSTOMIA KI SA PARA OSTOMIA JAI)A PANA NUTRICION PARENTI RAI VASCARILLA QUIRUNGICA CON TLASTICO ANDMEN INCOMPO 3 Aespiendimientos haño +CIRODOS SIGNO DE VENOCESIS 2200M (»/ 100M 0E EQUIPOS ADMINISTRACION (CLUPG BE IN USION AMBAR QUIPO DE INFUSION CIUIPO DE MICROGOTERO QUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA CUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CHARGEST THE USIGNEED CONTROL TO COMPANY TO CHARGE (M. TOCKIE) AN INDURUNCION N HANTES QUINUNGICOS AT HANTES CHIRCHERCOS Nº Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Pog. 1010-14-1311751 SOLCANOCEO IN THE LECTOR LAND LAND FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE ENFERMERO CUIDADO DIFECTO. C.1.: 0202489324

;

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS												
	A. PACIENTE: SR.CATOTA F	RADO (DSCAR	HCL: 26	7018	_							
	c. SERVICIO: UCI			D. FCCH	A: 12/08/2023								
	e. DESCRIPCION		AM		РМ	ļ	HS						
	ar water graft	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION ASTO DE CAMINADES	CANT.	JUSTIFICACION ASEO DE CAVIDADES						
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERII	<i>H</i>	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUI STRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASI O DE CAVIDADES /OMA DEMUESTRAS DE SANGRETINEA ARTERIAL PROCEISIMIENTOS VÁRIOS:	ч	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERVAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:						
	GASA 10CM X 20CM I MULSION DE PETROLATO		_										
NTI- S	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSICITALIA "L"												
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR SIX DE MUSIO TALLA "M"												
SPOSIT	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSIO FALLA "S"												
ă	DI RECHO BANDAS COMPRESIVAS												
	LEAVE DE 3 VIAS			 									
OTROS	MASCARIILA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS	<u> </u>											
ľ°	GORRO DE CIRUIANO	 		<u> </u>		<u> </u>							
	GORRO DE ENFERMERA GUANTES QUIRURGICOS N° GUANTES QUIRURGICOS N°			 									
S N	GORRO DI CIRUJANO	 -		┧		}							
<u>X</u>	GORRO DE ENFERMIRA			1									
SALINIZACION	MASCARILLA QUIRUNGICA CON LLASTICO O TIRAS												
TIVOS Y	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERII												
CULTI	IFRINGA .cc			╁	 	-							
ō	CLORURO DI. SODIO LIQUIDO PARI NTI RAI 0,9 % 100 MI					-							
├	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA												
ARTERIAL Y BISS	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR												
ARI	I LECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD												
¥ DE	FRASCO PARA MULSTRAS (TABORATORIO)												
OD:	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (FIOMBRE)												
Sis	ORINAL FEMILNING BOLSA COLECTORA DI ORINA	-	-	 		 							
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	ROI SA COLLETORA DE ORINA (ADULTO) BOI SA COLLETORA ESPECIAL DI	\vdash				-							
<u>₹</u>	ORINA	-		+									
Posi	IIOI SA COLL CTORA NIÑO	 		 		 							
Oisi	BOI SA COLLCTORA NIÑA		DENSIDAD URINARIA Y PH	+	DENSIDAD UNINARIA Y PH	<u> </u>	DI NŞIDAD URINAKIA Y PH						
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABL	E	Lcda. Lissette Rivera FNFERMERA Reg. 1010-14-1311751	Lc.	UK veia [G1] da. Lissette Rivera ENFERMERA 8. 1010-14-1311751		SOL CA NUCLE O'DL QUITO SOL CA NUCLE O'DL QUITO LC. LUIS ESCOPAT C. L. 0202489324						

ť

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS N	/IEDICOS FA	RMACOS Y SOLUCIONE	S INTRAVENO	SAS
	A. PACIENTE: SR.CATOTA I	PRADO (DSCAR	HCL: 26701	8		
	c. SLRVICIO: UCI			D. FECHA: 1	12/08/2023		
	e. DESCRIPCION		AM	_	PM		нѕ
	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	8,5 X /CM HOJA DE BISTURÉ#	<u> </u>					······································
	SUTURA DE SEDA PRENZADA Nº 2/0, 24 MM, 75 CM						
	VI NIDA DE GASA -/ -/ -						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	VENDARI GUALA _7/ 7/						<u> </u>
	VI NDA ELASTICA _"/ "/ "						
VARIOS	SAHANA DESCARIABLE 160X220 CM (COLOR A/UL)						
Α>	SONDA DUO. NASO Nº	<u> </u>	 _				
	SONDA NI LATON N'		<u></u>		 	 .	
	MANEA TERMINA			- -			
	ADULIO/PEDIATRICO BRAZALELE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE						
	SHAZALI II. PEDIATRICO IDI RIJEICACION PACIENTI						
	ATOMIZADOR BUCAL			 - -	·		
	'OALLA HUMLDA PARA BAÑO DI PACH NTE CON CLORHEXIDINA	3					
Y PIEL	PETICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIET 28ME SPRAY						
BANO Y	REGENERADOR DE TERBOS EXTRA FINO						
	CHUCKIN DE ACRICOS GRASOS HIPEROXIGENADOS						
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 em (RESONANCIA MAGNETICA)						
	MEDIO DI CONTRASTI						
VC Y PIA	CALETER INTRAVENOSO CON ALLEAS, VALVULA CONTROL DE ELIJIO SANGUINEO N° / /						
MEDICION DE PVC	EXTENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM - DER LOCK						
DICK	OUIPO DE VENOCLISIS 220CM (4/ 10CM)						
	HAVE DE 3 VIAS						
N O	CONLETOR PARA VIA INTRAVI NOSA (HI MHRA)		· 				
TECC A.	CONFICTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
PROTECCION A.	APOSITO ADIII SIVO 10 X 15 CM						
30S	ELTRO HIBROSCOPICO ADULTO						
FILTROS	FILTRO OIDROSCOPICO PEDIA FRICO						
5/7	IIRMA ENFFRMERA RESPONSABLE		LKWEIG G. Icda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751				

١,

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR.CATOTA PRADO OSCAR HCL: 26/018 D. FECHA: 12/08/2023 : SERVICIO: UCI AM e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION II RINGA 3 cc JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN IF HINGA 5 cc Leveliacelau. coverrence low. 2 terepracetaer. j imbordano. I RINGA 10 cc Lachbou II KINGA 20 CL II RINGA 50 EC RINGA 50 A 60 mil /I RINGA 1MI , 10 100 U, 25G, 5/8 GASOMI (KIA) л RINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA) MEDICACION Y OTROS Ecto. Luis Except Ecto. Luis Except Enfernero cumado parecto Chi. 2202483324 Lcda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751 ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751 IRMA ENTERMERA RESPONSABLE 7/7

,

		REGI	STRO DE DISPOSITIVOS N	NEDICOS FARI	MACOS Y SOLUCIONES	S INTRAVENO:	SAS
	A. PACIENTE: SR. CATOTA I	PRADO O	SCAR HERNAN	HC1: 267018			
,	c. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 11/	08/2023		
	- DECCHIQUION		AM		PM		HS
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	THAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1/		1/		2	
N N	I RINGA 3 cc				<u> </u>		•
HGT/LÍNEA ARTERIAL	GASA DI: ALGODÓN 20 X 20 ESTI FIL						
ĭ₹₹	ANCETAS (ULTRA FINA)	1/				121	
7 4	<u> </u>	 ~ 					
CURACIÓN DE HERIDA	SUANTES QUIRURGICOS N°. /. /.	├	······································			+-	
Z H	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL AGUA PARA INVECCIÓN EIQUIDO	 		_	-	- -	
2 2	PARENTERAL 250 MI					<u> </u>	
	TUBO TONADICO CON TROCAR II						
	TURO TORACICO #						
	SISTEMA DE DRENAIE TORACICO, TRES CAMARAS		<u> </u>				
ပ္သ	SUTURA IN SEDA TRENZADA Nº, 2/0, 24 VM, 75 CM						
S	.1 RINGA re/cc/cc/cc						
¤	APOSITO ADHI SIVO 10 X 15 CM						
JBO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 296 10 MIL						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	HOLSA PARA RECOLLECIÓN DE FLUIDOS 1300 & CON SOLIDIFICANTE						
OCAC	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
헍	ICHA DE BISTURÉ =				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
ľ	GORAD DE CIRUJANO			<u> </u>		\bot	
i	GORRO DE ENFERMERA						······································
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FLASTICO O TIRAS						
AR.	AGUZA FSPINAL E			- - -			
CIÓN LUMBAR	GASA DL ALGODÓN 10 X 10 F51LML						
🚽	GUANTES QUIRURGICOS Nº //						
Ş	IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO						
PUN	PARENTERAL 2% 10 MI	 				+ +	
_	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X	 					
ESC	/CM	1	<u> </u>		 -		
A A	APOSITO DE CLORISEXIDANA 8,5 X 11,5 CA	}	<u>.</u>			_	
ACIÓN ACC VASCULAR	APOSITO TRANSPARI NTF 10 X 12CM	igsqcut				 - -	
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	GUANTI S QUIRURGICOS N°//_						
ರ	GASA DI ALGODÓN 18 X 10 FSTERIT				.,-		
.≾	AGUIA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10CM)						
S	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDURA OSEA 16 GA X 2,68	1					
₹		+					
Ē0_	GUANTI S QUIRURGICOS Nº //.	 			·		
SPIRADO MEDULA OSEA	PARENTERAL 2% 20 ML /10 ML						
₽¥	I NOXAPARINA	 				_	
ASPI	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIGUIDO PARENTERAL 5000 ULMIL SMIL						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABL	(1)	SOLEA HUCLEY DI TO Ledo, Fensto Tepez Utilia Enecourati Trado directo Enecourati Trado directo Enecourati Trado directo Enecourati Trado directo	l ted	CA NUCLEO DE QUITO a. Viviana Taipe De la C ENFERMERA #g. 1003-08-876385	SOLCA NI Lola, Pa enfermera Rog. 10	DOLEO DE QUITO HIMA TAILETÉE: DE CUDADO DIRECT: DE CUDAD DIRECT: DE CUDADO DIRECT: DE CUDADO DIRECT: DE CUDADO DIRECT:

de vileip.

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN IICI: 26/018 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 11/08/2023 PM HS AM e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CAN1. CAN1. JUSTILICACION CANT. JUSTIFICACION 40 ASEO DE CAVIDADES ASLO DE CAVIDADES ■ ASECCIDE CAVIDADES 40 TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL TOMA DE MUESTRAS DE SANGRETINEA ARTERIAL DISPOSITIVOS PROCEDIMII NEOS VARIOS: PROCEDIMII NEOS VARIOS: PROCEDIMH NEOS VARIOS: GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTI RIL GASA 100M K 200M FMULSION DE PETROLATO MANGAS DE COMPRESION DISPOSITIVOS ANTI-VASCULAR SDC DE MUSICITALIA TROMBÓTICOS MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SIXCIDE MUSICOTALIA "M"

MANGAS DI COMPRISION VASCULAR SOCIDE MUSICITALIA DERI CHO BANDAS COMPRESIVAS LLAVE DE 3 VIAS MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS GORRO DE CIRUJANO GORRO DE LNITRMERA GUANTES QUIRURGICOS Nº GUANTES QUIRURGICOS N CULTIVOS Y SALINIZACION GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENFERMERA MASCARII I A QUIRURGICA CON LIASTICO O TIRAS GASA DE ALGODÓN TO X 10 I STERN. IF RINGA ___cc II RINGA ___cc TORURO DE SODIO HQUIDO ARENTERAL 0.9 % 100 Mi RANSDUCTOR PRESION ARTERIAL NVASIVA ARTERIAL Y BISS ITAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR LLI CERODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD RASCO PARA MUI STRAS (핌 DISPOSITIVOS RECOLECCION URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE) ORINAL LEMI NINO BOLSA COLLCTORA DE ORINA (OT IUGA) HOLSA COLECTORA ESPECIAL DE BOLSA COLLCTORA NIÑO HOLSA COLLCTORA NIÑA DENSIDAD URINARIA Y PH DI NSIDAD URINARIA Y PH DI NSIDAD URINARIA Y PH SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Viviana Taipe De la C ENFERMERA Reg. 1003-08-876384 J. Licipez, Lie PURLLUP SOLÇA NUÇLEO DE QUITT FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE Leda, Paulma Caires . . .

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTIL: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN HCI: 267018 c. St RVICIO: UCI D. FECHA: 11/08/2023 PM e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CAN1. CANT. JUSTIFICACION CANT JUSTIFICACION Hidraturien 134 C001 JF C 0 JAB 118 HAS CLORUMO DE SONIO FIQUEDO DELINO DE SODIO HQUIDO PARENTERAL 0.9 % 750 MI Leve tire cetum Levetrucetum. Levetracetom Observato Copera CONUNC DE SCIDIO (ICQUIDO PARENTERAL 0,9% (00 ME SOLUCIONES INTRAVENOSAS OMBRACIONIS (IACIATO DE BINGLE) IQUIDO PARENTERAL 1000 ME AHBOHIORATOS (DESTROSA EN AGUA) IQUIDO PARENTERAL 5% 1000 AR ARBORBORATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIDO PARENTERAL 196 500 MI ANNOHIDRATOS (DI XINDSA EN AGUA) IQUIDO PARI NTI RAL 5% 250 MB LU CIACUTOS CARACHIDAATOS H KINOSA SOL SALINA) 1000 MI AUSA M LAZON IX KIT ZOLAROIH-DBNA (JUHDO PARI NTI RAL 10% 1000 M CARBOHONATOS EDEXTROSA EN AGUAL ACASA PARA IRAN COSÓN HOLIOTROS. CIESA PARA OSTOMIA CI RKADA LAIA OSTOMIAS LZA, HAMSPARING HASE PARA LUNDA DE OSTONHA HOLSA PARA (1810AMA UNDA PAKA NUTRICION PARI NIEKAL GLIANCTIS QUARLINGICOS Nº MPT VASCARITA DUIRURGICA CON FLASTICO : IIMAS ORRO DE LINEERIMENTA пеново 3/ Despendmento FOLKIPO DE VENOCISIS 2200M [1/ 100M] Lectroatem 씸 EQUIPOS ADMINISTRACION GUPD IN THEUSION AMBAR MEDICACION QUIPO DE INFUSION I CILIPO DE ARCROGOTERO CLUPE OF INFUSION FRITING PARA CLIPPO DI 1NI USION PARA BOMBA 264 Munteniniento COMPO DE INFUSION FOTOSENSHIFE DE OMHA 200 CM(+/ 10CM) GUANTES JANTES GURURGICOS INT. WANTES CHURCHCICOS NO SOLGA NUCLEO DE QUITO
Loda. Paulina Valverás :
EM EDIMERA DE CUDADO DIRECTO
Reg. 1019-06 661735 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lota. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1805-08-878385 11-12/11/10 SOLCA NÚCLEO DE GUMO IRMA ENFERMERA RESPONSABLE Lido. Fausto Yapez Dután EHFERNERO CUIDADO DIRECTO MSP Libra 35 Folio 40 Nº 119

, ,

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A, PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN HCI: 26/018 D. FECHA: 11/08/2023 c. SERVICIO: UCI HS AM PM e. DESCRIPCION JUSTIHCACION CANT. CANT. CAN1. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOSITO TRANSPARENTE ADULTO HOJA DE HISTURÎ # INUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 1/0, 24 MM, 75 CM VENDA DEGASA "/ "/ " VENDA DE GUATA "/ "/ VINDA HASIKA "/ SABANA DI SCARTABLE 160X220 (IUVA ROTOD) MO SONDA DUO, NASO N SONDA NETATON N MANTA 11 RMINA ADULTO/PEDIATRICO INAZAHTH ADURTO IDLN HERCACION PACIENTE HKAZALI IŁ PEDIATRICO DENTIFICACION PACIENTE A LOMIZADOR BUCAL COALLA OUMEDA PAKA BAÑO DE ANKIIX IHRO 13 NO. 11 N HOAF PEL PLEICULA DE HARRERA PROTECTORA DE PIET 28ME SPRAY BANO Y IU GENERADOR DE TEJIDOS EXTRA LINO SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPE ROXIGE NADOS IXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 RM O TAC rm (RI SONANCIA MAGNI LICA) MI DKI DI CONTRASTI MEDICION DE PVC Y PIA CATE IT R INTRAVENOSO CON KI JORTHOD AJUVJAV, ZALIJA ITUIO SANGUINI O N° / / EXTENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM COURD OF VENOCUSIS 220CM (+/ 10CM) LLAVE DE 3 MAS CONFLICH PARA VÍA PROTECCION N I RAVI NOSA (HI MBRA) CONFICTOR PARA VÍA ď INTRAVI NOSA (MACHO) APOSHO ADIII SIVO 10 X 15 CM FILTROS IN TRO HIDROSCOPICO ADULTO HI TRO HIDROSCOPICO PLOIATRICO Light Town Found Proper During the Francis of Proper During the Francis of the Proper During the As Nº 119 HAMA ENFERMERA RESPONSABLE 5/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN HCL: 267018 . SI RVICIO: UCI D. FECHA: 11/08/2023 AM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANI. CAN1. CANT. JUSTIHCACION JUSTIFICACION formachilizer ula. n RINGA 3 cc 1) Labordorio lahouterio JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN II RINGA 5 cc Indusatesio. Levetireatorn H RINGA 10 FC II RINGA 70 cc Tevelnowtom Levefiricities Fenchon Functiona Elvernik Cilcio 6 word alco H RINGA 50 cc RINGA SO A 60 ml II RINGA 1MI , 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMI TRIA) II RINGA 1MI, 10 - 100 U, 29G, 1/2 UNSULINAL MEDICACION Y OTROS SOLCA NUCLEO DE QUITO L. Juye. Lota. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1905-08-876365 1.194+18 SOLCA NUCLEO DE QUITO Coda, Paulina Universida enfermenade cumbado directo pare de porto de companyo FO. 104110 C. COMBO DIRECTO FO. 104110 C. COMBO DIRECTO FO. 104110 C. COMBO DIRECTO IIRMA ENFERMERA RESPONSABLI 7/7

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS										
	A. PACIENTE: SR. CATOTA P	RADO C	DSCAR HERNAN	HCL: 76	/018						
	c. SERVICIO: UCI		•	D. FECH	A: 10/08/2073						
	e. DESCRIPCION		AM IUSTIFICACION	CANT.	PM	CANIL	HS				
		CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION	CAN1.	IUSTIFICACION				
8 =	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1 /		17		7/					
	, EMINGA 3 cc										
HGT/LÍNEA ARTERIAL	CIASA DE AL GODÓN 10 X 10 ESTERIL	L /		1							
	: ANCETAS (LII TRA FINA)	W		17		2					
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRUNGICOS Nº - /, "/										
종 품	GASA DI ALGODÓN 10 X 10 ESTERN										
급	AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML										
	TURO TORACICO CON TROCAR #										
	1 LHIO TORACCO P				•						
	SISTEMA DE DRENAR TORACICO, 1865 CAMARAS										
8	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM										
TORACICO	TRINGA pel cel pec				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
5	APCISITO ADHESIVO 10 X 15 CM										
TUBO	JOSECAINA SIN EPINETRINA LIGURDO PARENTERAL 796 10 ML			ļ l							
HON T	1015A PARA RECOLFECIÓN DE FLUHDOS 1300 GECON SOLIDIFICANTE										
COLOCACIÓN	SASA DI AL GODÓN 10 X 10 ESTERI										
정	HOJA DE BISTURÍ #		<u> </u>								
	GORRO DE CIRUJANO	ļ. <u>.</u>		_	· ·						
	GORRO DE INFERMERA										
	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS										
3AR	AGGIA ESPINAL II										
N S	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIS										
Ϋ́	GUANTES QUINURGICOS Nº / /.										
JNCIÓN LUMBAR	PARENTERAL 2% 10 ML										
ΡŪ) RINGA 10cz					ļ					
် တွ	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM										
AR AR	APOSITO DE GLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM										
ACIÓN ACC VASCULAR	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 17CM										
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	GUANTES QUIRURGICOS Nº /					İ					
2	GASA DI ALGONÓN 10 X 10 ESTERII										
4	AGUJA DI BIOPSIA OSEA \$3 GA X 4 IN: (10CM)										
OSE	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA :6 GA X Z,68			<u> </u>							
\$	GUANTES QUIRURGICOS N° .//										
SPIRADO MEDULA OSEA	HOCAINA SIN EPINFFRINA HOURDO										
ADO	I NOXAPARINA	 -	<u> </u>			<u> </u>					
ASPIR	HEPANINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL SODO JUÁNIL SANL				1 /						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Pac	SOLGA NUCLEO DE QUITO Leda 11/20 an Carrera B. Leda 11/20 an Carrera B. Leda 11/20 and Descric Res 1015-02-200005		CA NUCLEO DE QUITO Lola, Paulma Cairodo Em Frintra do Conado Direct Reg. 1019-06-661735	SO Lo RI	D. CENTUR QUITE T do. Darra Landras Entrantes G. 1777/1784				

2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS HCL: 26/018 A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN C. SI.RVICIO: UCI D. FECHA: 10/08/2023 AM HS e. DESCRIPCION CANI. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION CAN1. JUSTIFICACION CALL OF INDRAVENOSCI CON AUT IAS Via erchana VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUI para Fenitorna 22 COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA : A II H R INTRAVI NOSO CON AH TAS, VALVULA CONTROL DE ELUIO SANGUINE A IS THE SKING WINDS COM ASS LAS ATETER VENOSO PLRIFE RICO # APOSTO TRANSPARENTE ADULTO ILS X MODAMINACIO ET ET RADIO APOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 3 /EM THERSON DE LLAVES DE 1903 VAS PARA H MOCHINS AV 2191 10 IVA AGURA INJUNER SIN EXTERNION # 20 AGUJA HUMBI N SIN FK/1 NSION 8 77 ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABL POSITO DE CLORIH XIDINA 8,5 X 11,5 CM ASA DE AÉGODÓN 10 X 10 ESTERU UANTIS GURUNGICOS Nº / / GORRO DE CIRUJANO ORRO DE ENFERMERA MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TRIAS TOWNERS IN SOME HOURS ARI N II KAL 0,5 % 100 M AVE UP THE S VIAS CON EXTENSION HINGA out out out ou BANTES QUIRURGICOS Nº / / HEPARINIZACIÓN CATETER ORUMO DE SODIO HQUIDO ARI NE HALO 9% 100MI INTERESTOR X DE PRÒCIDA À MIAZA. H PARINA (NO HACCIONADA): IQUIDO AND REPORT OF THE PARTY OF THE HINGS out out ou or A FEDERAL MANDED COM A CETAS. COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA ATEREN INTRAVENOSO CON ALL TAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUM AT THE INTERVENIES CON ALL TAS ALVUIA CONTROL OF FEURO SANGUINI GANTIS QUIRDROICOS Nº / / HOM CLORY COM CTOM DE SEGUIDIDAD APOSHIO TRANSPARENTE ADURTO 8,5 X POSITO TRANSPARINTE PEDIA IRCO 5 Y SOLCA NUCLEO DE QUITO

Leda l'iniana (arrera B.

BIFERMERA DE LOUDO CHECTO

Reg. 101542-160669 IRMA ENFERMERA RESPONSABLI

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN HCL: 26/018 c. SURVICIO: UCI D. FTCHA: 10/08/2023 PM H\$ e. DESCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION PARENTE KAL 0,9 % 1000 ME ARE NOT RAIL 0.5 % 500 MI DOMESTIC OF SOME LIBERTY Meretirocetan 1 Jevetiracetan. & Fenetaina 1 Colocanato Calaso ForeFour FORUMO DE SCIONO DISSUNDO ARI NIFRALO,9 % 100 AM SOLUCIONES INTRAVENOSAS OMHINACIONES (LACTATO SE RINGER) GLIDO PARENTERAL 1000 ME ARBOHIDHA I DS (DI X I ROSA I N AGUA) CHICA PARENTERAL 5% 1000 MA ARBOHIDRATOS (DEXIROSA EN AGUA) GUIDO PARI NEL RAL 5% 500 MI ARBOHOMATOS (DI KTROSA EN AGUA) GUIDO PARINTINA 5% 750 M 11 CINCHIDS CARROHDRATOS TEXTHOSA SOL SALINAS TODO NO ARBOHIDRA FOS EIX XI ROSA EN AGUA AUDA A LAZORIX (C) ZO LANGILIORIA CURDO PARI NTERAL 50% 500 M AGUA PAKA INYI COON HOUIDO IOSA PARA OSI DARA CI KRADA UNA 11 74, TRANSPARI NI I OSTOMIAS AND I STANDALL STANDALL HOUSA PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm INDA PARA NUTRICION PARI NTERAL MANTES OURURGICOS Nº MPT MASCARII LA CIUIRURGICA CON ELASTICO ARIMATINI KIDANG. 4 / Enerfulpeperme O CINODOS 3/monitoreración 1 Fenitoina COURCE DE VENOCEISIS 2200M (+/ 100M EQUIPOS ADMINISTRACION DE CALIFO DE INFLUSION AMBAN COUPCI IN THE USION t QUAPO DI MECROGOTI RO QUIPO DE INFUSION ENTERA: PARA OMBA CASE 11 1 Hallowin QUIPE DE THEUSION PARA BERABA 264 CUIPO DE INFUSION FOTOSENSIBLE DE COMBA 200 CM(+/-10CM) VANTES QUIRURGIEDS N IANTES QUINURGICOS Nº JANTES CHIRLINGICOS IN tro Venano arreis SOLA RUCTEUM (UNIC Lodo, David Carden, ENETRIMENO PRES, 1005-2017-1843990 SOLCA NUCLEO DE QUITO

Leda 1 itiana (arrera fi.

ENFERMENA DE CUDADO DIRECTE

Reg. 1015-02-260609 IRMA I NI ERMERA RI SPONSABLE 3/7

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS											
	A. PACIENTE: SR. CATOTA P	RADO C	DSCAR HERNAN	HCL: 26	/018							
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	A: 10/08/7023							
	e. DESCRIPCION		AM	ļ	PM		HS					
		CANT.	T	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	ASLO DE CAVIDADES					
		4°	ASLO DE CAVIDADES	4	ASEO DE CAVIDADES	1 .	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRETINEA ARTERIAL					
S			TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIÁL	^ ا	TOMA DE MULSTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL	l						
rivo	GASA DI. ALGODÓN 10 X 10 ESTERII		PROCEDIMIENTOS VARIOS:		PROCEDIMIENTOS VARIOS:		PROCI DIMII NTOS VARIOS:					
OSI	,		• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1								
DISPOSITIVOS				Ì								
	GASA 10CM X 20CM I MULSION DI	\vdash		 								
	OTAKORI 19					<u> </u>						
-1	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOCIDE MUSICO FALLA					ŀ						
AN	"L" MANGAS DF. COMPRESION	_		 		├						
SPOSITIVOS AN TROMBÓTICOS	VASCULAR SDC DE MUSEO TAHA "M"	11/	1									
IN SET	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SIXC DE MUSLO TALLA											
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	"5"	 			 	-						
<u> </u>	DERUCHO BANDAS COMPRESIVAS	1'		_		ļ						
	ITAVE DE 3 VIAS	ļ										
TROS	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS	ļ	1									
6	GORRO DE CIRUJANO	†				1						
	GORRO DE ENFERMERA											
	GUANTES QUIRURGICOS Nº											
8	GUANTES QUIRURGICOS Nº .											
Ş	GORRO DE CIRCURSO	-	ļ <u> </u>	 -		-	 					
SALINIZACION	GORRO DE ENLIRMENA	+		╂		<u> </u>						
	MASCARILIA QUIRURGICA CON LI ASTICO O TIRAS											
TIVOS Y	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIE	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			1					
	II RINGA CC	 		 								
3	H RINGA cc	-		 								
	CLURURO IX. SOINO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI											
≻	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA			1								
ARTERIAL Y BISS	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR											
ARTI	I LECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD											
30.7	FRASCO PARA MULSTRAS (FABORATORIO)											
SCIO	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)											
OLE IS	ORINAL FUNENING											
OS RECO	HOLSA COLLCTORA DE ORINA (ADULTO)											
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	BOLSA COLLICTORA ESPECIAL DE ORINA											
SIT	BOLSA COLLCTORA NIÃO											
ISPC	IIOI SA COLECTORA NIRA											
<u> </u>	TIRA ORINA	ļ	DI NSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PE		DENSIDAD URINARIA Y PH					
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABL	E	SOLCA NUCLEO DE ONTO C SOLCA NUCLEO DE ONTO C LICA 17: PARTA CATERO B. LICA 17: PARTA CATERO B. ENFENDENDE CUIDADO DIRECTO ENFENDENDE CUIDADO DIRECTO ENFENDENDE CUIDADO DIRECTO REG 1015-02-250509	El#	LEA NICHTONE FOR STATE OF THE STATE OF THE STATE CUSADODING TO STATE OF THE STATE O	1	O-CORDENIA BAT OLCA NUCTU DE OL COO. DE OLCA COLLAND ENTENIA CO ENTENIA COL EGE 1005-2017 181					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN HCL: 26/018 c. SI:RVICIO: UCI D. FECHA: 10/08/2023 AM PM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CAN1. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CLORURO DE 50010 LIQUIDO CARENTERAL DE 16 100 ML DE SECRECIONES IASA DE ALGODÓN 10 X 10 PS I FRII MANTES DE EXAMINACIÓN JANTES QUIRUNGICOS Nº / / SCHSA PARA HI COLFICCIÓN DE FLUIDOS RACIÓN 300 cc CON SOLIDIFICANTI SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 ec ANULA DE SUCCIÓN # .__ CANULA DE SUCCIÓN B CC ORDITOTIA IAZAR ADUPA 1PM(I) 25 (PM(XI) 3 (2001) CANULA NASAL ALTO FLUIO M...___ ADULTO S _ . DISPOSITIVO S CATE II R DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CLRRADO: _ _ /... /... / MANGUI RA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M · INDUITAGE VICTORI NUI L'ARIOR ADULTO MICRONI BULIZADOR PLDIATRICO NCENTIVADOR RESPIRATORIO FISIOTERAPIA RESPIRATORIA ANUIA DE OXIGENO NASAL ADULTO ANU: A DE DUGENO NASAL INFANTIL INTERNAS AS DE FRAQUEOSTOMO SISTEMA DE TEHAPIA PRESION POSITIVA I N VIAS RESPIRATORIAS (LIPAP) ST UNIVERSAL [TRANS.PACIENTS ADULTO) VANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBÚ /ANGUERA CORRUGADA ANTRU ADURTO KAQUEDIOMO # ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADULTO/PEDIATRICO NESSO CAPNOGRAFIA ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE APNOGRAFÍA YEK UMAÉTRICA ADUKTO ADAPTADOR VIA AEREA DE COZ SENSOR MODELO RROTHRO NIXAPTADOR VIA ALHEA DE COZ SENSOR MODELO RADIAPIS FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN HCL: 26/018 . SERVICIO: UCI D. LECHA: 10/08/2023 AM HS e. DI SCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CAN1. CAN1. JUSTIFICACION JUSTIFICACION 1/65A GASP HIRINGA 3 cr PERETOCHA Howola laboratorio 11 JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN JI KINGA 5 cı 16 lucorato Calcio lubratrio Meretiracetan Glucenato Calão Laboradorio RINGA 10 cc 1 levetracetam Hi ovo locion JERINGA 20 cc Soletroles HRINGA 50 cc II RINGA 50 A 60 ml JI KUNGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMI TRIA) л RINGA 1ME, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSURINA) MEDICACION Y OTROS CLGA NUCLE O DE QUITO

Budina Cafcerde

MERADE GUIDADO DHECTO
Reg. 1019 06 461735 Le. Voucno Carrero Codo Data ardenus ENT Link 1987 REG. 1005-2017-2019-201 D. Corchan Forf IRMA ENFERMERA RESPONSABLE 7/7 SOLCA NUCLEO DE QUITO

Loda. Villana (arreta in. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1015-02-260609



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	C	ATOTA PRADO	OSCAI	R HERNAN	b. H. CL.:		267.018
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	10	0/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	[<u>_</u>	РМ		<u> </u>	HS
0.0000000	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL				·.		_	
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							77
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3 3	Could duren 13.					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	leavencion Cardia,					_
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. I LICENCIA 13	NIICE 20 DF GUII Lift Quiroz F DAEN ENFERNEN 31086-210					
	41 0	use feel					HOJA 1/2
							315-A



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

	PACIENTE: CATOTA PRAD	0	OSCAR HERNA	N	HCL 267.018			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	GIA CLINICA		d. FECHA:	10/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	ļ	AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					 		
	LLAVE DE TRES VÍAS							
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			-		_		
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				·			
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
3	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ç	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
ΣΑΤΕΈΤΙ	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ÓN DE (LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS							
٧	JERINGAcc/cc						<u> </u>	
CATÉTER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN CATÉ SEMIHMPL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				<u> </u>			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANT	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			_				
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			_				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ī	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	V	mird					
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	con}107					
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						-	
QURAC								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	OCENCIA 13	NUCLEO DE QUITO LIJA QUITOZ P. DAEN ENFERMERIA 11336-210					

a. N	IOMERE DE PACIENTE: CATOTA PR	ADO	OSCAR HERN	AN	b. н. с . .:	26	7.018
c. S	ERVICIO: O	NCOLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	10/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
-		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		<u> </u>				
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10	00	Microyatria			1	
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 50	0 7	imagains				<u> </u>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 25	0					
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML	0					<u> </u>
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			-			
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				-		
SPARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SINTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
Sou	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 2.60 IN						-
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						_11111111
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM			<u> </u>			
TIVE	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	_					
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM			ļ			
ROS C	BIONECTOR						
0	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM					\sqcup	
	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 #			-		 -	· · - · ·
1	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm	 		1		 	
_	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			┼			
	FIRMA ENFERMERA	so	LCA NÚCLEO DE QUITO ic. Lila Quiroz P.				
	RESPONSABLE	1 1 Lina	IG. Lila Quiroz P. INCIADA EN FINE ENNE NIA 1310 60-1210				
Щ.		148	1011112/44	<u> </u>		l	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRAD	0	OSCAR HERNA	λN	b. H. CL.:	26	57.018
:. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	10/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONTESTOR DADA VÍA INTRAVENICA (VESADDAS)	JL	ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			_			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			-		-	
ELECTRODOS	3	modornistii				
EQUIPO DE INFUSIÓN	1	Lilleprin	+			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			 	.		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE					ļ	
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			<u> </u>			
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2		<u> </u>	+ -		ļ <u> </u>	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1		 	
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"/"/			-		 -	
				<u> </u>	 	
		 	 			
		-			 	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LPGEN	TA NUCLEO DE QUIT 2. L'II a Quiroz P CAPO EN FINCENCO II 1310 30-21/2		1		HOIA 4/
) <i>p</i>	were jack.	٠	<u>_</u>	1	HOJA 4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	C/	ATOTA PRADO	OSCAI	R HERNAN	b. н. сс.:	:	267.018
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	09	/08/2023
- DECEMBRICAL	<u> </u>	AM		PM	14.1.20.11		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO	-					·-	
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					-		
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, NITRILO	†! 3/	Control Yuresis Manejo paciente	3/	Control	diuesis) 3	control chipes
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	√ 	Pictocolo Cous					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				. nye.			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUC Loda. Jon Entervent Req 1905	LEG DE OUTO TY Placific 4. TO DAY ORACTO 2012-2121603		- Kul. - Kul. - Kul.		Lic. Jac	UCLEO DE CEST PERMERA PREMIES DE MESOS PREMIES DE MESOS
naor ononde	Le plu	wly4 DS	lic_18	Cauly!		nΛ	HOJA 1/2
	J		- 5				315/A



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i _	PACIENTE: CATOTA PRA	00	OSCAR HERNA	N	HCL	26	7.018
c. SI	ERVICIO: ON	COLOG	IA CLINICA	_	d. FECHA: 09/08/2023		08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
₫	FLUJO SANGUÍNEO NO. 22//	1/	nerancibación per infiltración	<u> </u>			
RIFÉR	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
: VÍA PI	LLAVE DE TRES VÍAS	1/					
SIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1/					
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				_		
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISI	s					
44	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
A	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		-				
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
iÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS						
-	JERINGAcc/cc/cc						
TER UNTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
- E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
5 O	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERA 5 000 UI/ML 5ML	L					_
C	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
VIX.	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
ON DE Y TÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLOCACION DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
-	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
I	LANCETAS(ULTRA FINA)						,
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	<u> </u>					
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					 	
Ŝ							
	FIRMA ENFERMERA	50L	CANUCI FO DE QUITO (a. lenny licella 1). Suesta di consociatione suesta di consociatione suesta di consociatione				
	RESPONSABLE	ĘN·c Re	100 1001				
	9119/1522	le l	Rushle 1]			HOIA 1/4

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: CATOTA PI	RADO	OSCAR HERNA	\N	b. H. CL.:	26	7.018
c. S	ERVICIO:	ONCOLO	GIA CLINICA	d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ML	1000	Microsofero				
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ! ML	500					
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % : ML	250					
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % : ML	100					
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
VE	PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				_		
CIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML			<u></u>		<u> </u>	
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2. IN	68					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #			<u> </u>			
	APÓSITO 10 X 12			 			
G	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
50/	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						***
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
SO	BIONECTOR						
OTR	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE		 				
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENT (1 PULGX 11 PULG)	E					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				. 1		
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA	sol	CA NUCLEO DE QUITO				
	RESPONSABLE	Life ENFS Re	CANUCLEO DE QUITO (a. Jenny Pucalla 4. RMERA DE CUIDADO DISECTO 4 100 MITO PRI 100				
		<u>ku</u>	1 Paula 14				HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRADO)	OSCAR HERNAI	١	b. H. CL.:	26	57.018 -
:. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	09/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONFECTOR DADA VIA INTRAVENICA (HEARDRAS)		STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONSCION DARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	21	baño priciente				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	/	baro paciente	<u> </u>	<u> </u>		
ELECTRODOS			<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN			 		ļ <u>-</u>	<u>.</u>
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					ļ .	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE				ļ <u>-</u>	<u> </u>	
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					1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					1	-
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	
HOJA DE BISTURÍ #					 	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					 	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			,	medicación.	 	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			<u> </u>		 	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	- -					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					1	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					خا	TICL
JERINGA DE 50		-,	 	-		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			†			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				<u> </u>	 	
VENDA DE GASA"/"/				 	 	
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)		 	 		-	
VENDA ELÁSTICA"/"/			 		 	
				-	 	
					\vdash	
	<u> </u>		 		-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		OLCA NUCL FO DE QUITO Ada. Jenny Paralia 3. Actavia 2 st 20000 Describ Red 1005 2019 2121603	/\ E\ \(\)	DICE MARIE FO DE QUITO AL COLOR PLANDEMENTO APRILLE TO PRODUCE TO THE PRODUCE T	Lie	LCA NUCLEO DE CUITO C. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA PI MINO 83 F8H8 99 Nº 295 HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO	OSC	AR HERNAN	b. H. CL.:		267.018
c. SERVICIO:	ON	ICOLOGIA CLINICA			d. FECHA		08/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIO
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						<u></u>	1
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						<u></u>	
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
UANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	4	Control Daviois	3/	GATION DIVEST	7	3/	Control Owersis
UMIDIFICADOR							
IASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO AMAÑO ESTANDAR	L/	Presonounceurs+19			-		
ASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							1
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	V 14		rio Lio	Santillá: ENCIADA EN ENFERNE ESC:1005-2020-21689E	hii Z	REG: 1024-20.	EO DE QUITO EO DE QUITO DADO DARECTO 20-2234725
		1 xpm		2112014		Busta	315/A



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

ξ.		DO OSCAR HERNAN			HCL 267.018		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 08/08/2		08/2023
l	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
গ্ৰ	FLUJO SANGUÍNEO NO. LY			1	rambio		
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS			1	recancilycur		
io NO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	jeanalizar		
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				<u> </u>		
L	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	_					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Y	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				'		
CATÉT!	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
IÓN DE	LEAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		· - ·- ·				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS					_	
•	JERINGAcc/cc		· · -				
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			- "			
PARINIZAC ATABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
9	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				_		· -
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						·· ·
LOCACIÓN D SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						···
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ť	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
20							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				S Sakhin a Santillá n LICENCIADA EN ENFERMER: REG:1005-2020-2198951		HOJA 1/4

GUANTES QUINNINGICIOS 8	a. N	OMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRAC	0	OSCAR HERNA	N	b. н. С L. :	26	57.018
E. DESCRIPTION Semble BUNTES QUIRORIGICOS #	c. S	ERVICIO: ON	coroc	IA CLINICA		d. FECHA:	08/0	08/2023
GUARDIA DE SUDO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 TO COMUNO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL SODIO LIQUIDO PARENTERAL D.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO LIQUIDO PARENTERAL D.9 % 1000 CORREDA SODIO LIQUIDO PARENTERAL D.9 % 1000		e. DESCRIPCIÓN				PM		HS
GOURDO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 M. M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 M. CARBONIDANTOS (DOTTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 1500 M. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. C. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. C. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. C.	<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
GOURDO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 M. M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 M. CARBONIDANTOS (DOTTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 1500 M. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. C. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. C. CARBONIDANTOS (DENTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARANTERAL 5 % 1000 M. D. C.	ACIÓN DI	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
MIL CLORING DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL (3.9 % 500 CLORING DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL (3.9 % 500 CLORING DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL (3.9 % 500 CLORING DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL (3.9 % 500 MIL CLORING DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL (3.9 % 500 MIL CLORING DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL (3.9 % 100 MIL CLORING DE SODIO LIQUIDO PARENTERA (3.9 % 100 MIL CLORING DE SODIO LIQUIDO PARENTERA (3.9 % 100 MIL CLORING DE SODIO LIQUIDO PARENTERA (3.9 % 100 MIL CLORING DE SODIO LIQUIDO PARENTERA (3.9 % 100 MIL CLORING DE SODIO LIQUIDO PAREN	ASP(R	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
SO CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO MARATITERAL 1000 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 MI. AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUA DE SOPIRADO DE MEDILA ÓSEA 16 GA X 2 GB N. AGUAD DE SOPIRADO DE MEDILA ÓSEA 16 GA X 2 GB N. AGUAD DESCANTABLE # 18 X1 1/2 AROSTO JO N. 12 BASA FARA FUNDA DE COSTOMIA	tería			Thirogotero				
SO CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 M. COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO MARATITERAL 1000 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 MI. CARBONDORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 MI. AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUA DE SOPIRADO DE MEDILA ÓSEA 16 GA X 2 GB N. AGUAD DE SOPIRADO DE MEDILA ÓSEA 16 GA X 2 GB N. AGUAD DESCANTABLE # 18 X1 1/2 AROSTO JO N. 12 BASA FARA FUNDA DE COSTOMIA	ENFERA			· .				
RESPONSABLE PARENTERAL 19 % 200 ML CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 19 % 200 ML CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 19 % 1000 ML LECETOLISOS CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML LECETOLISOS CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML AGUAD DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAD DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAD EN ESPIRAL 50 % 500 ML AGUAD DESCARTABLE 51 BM L AGUAD DESCARTABLE 51 BM L AGUAD DESCARTABLE 51 BX 11 1/2 AGUAD ESCARTABLE 51 BX 11 1/2 AGUAD ESCARTABLE 61 BM L AFOSITO 10 X 12 AFOSITO HIBROCOLUDE 15 CM X 15 CM AFOSITO HIBROCOLUDE 15 CM X 15 CM BB EPARA FUNDA DE OSTOMIA MMY_MMM_MM BIONECTOR BOLSA PARA OSTOMIA CERRADO UNA PIEZA, TRANSPARAINTE BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE [1] PULICX 7 PULICS CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER VENDSO PERIFÉRICO #	岩	· ·						
RESPONSABLE PARENTERAL 19 % 200 ML CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 19 % 200 ML CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 19 % 1000 ML LECETOLISOS CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML LECETOLISOS CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML AGUAD DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAD DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAD EN ESPIRAL 50 % 500 ML AGUAD DESCARTABLE 51 BM L AGUAD DESCARTABLE 51 BM L AGUAD DESCARTABLE 51 BX 11 1/2 AGUAD ESCARTABLE 51 BX 11 1/2 AGUAD ESCARTABLE 61 BM L AFOSITO 10 X 12 AFOSITO HIBROCOLUDE 15 CM X 15 CM AFOSITO HIBROCOLUDE 15 CM X 15 CM BB EPARA FUNDA DE OSTOMIA MMY_MMM_MM BIONECTOR BOLSA PARA OSTOMIA CERRADO UNA PIEZA, TRANSPARAINTE BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE [1] PULICX 7 PULICS CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER VENDSO PERIFÉRICO #	IMIEN							
RESPONSABLE PARENTERAL 19 % 200 ML CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 19 % 200 ML CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 19 % 1000 ML LECETOLISOS CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML LECETOLISOS CARBOHIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML AGUAD DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAD DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAD EN ESPIRAL 50 % 500 ML AGUAD DESCARTABLE 51 BM L AGUAD DESCARTABLE 51 BM L AGUAD DESCARTABLE 51 BX 11 1/2 AGUAD ESCARTABLE 51 BX 11 1/2 AGUAD ESCARTABLE 61 BM L AFOSITO 10 X 12 AFOSITO HIBROCOLUDE 15 CM X 15 CM AFOSITO HIBROCOLUDE 15 CM X 15 CM BB EPARA FUNDA DE OSTOMIA MMY_MMM_MM BIONECTOR BOLSA PARA OSTOMIA CERRADO UNA PIEZA, TRANSPARAINTE BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE [1] PULICX 7 PULICS CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO 8 CATTER VENDSO PERIFÉRICO #	PROCE							
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML LICETROUTOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALIMAI LIQ PARENTERAS KEN 95% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML AGUAL DE BIOPSIA OSEA EN AGUA) UQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML AGUAL DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAL DE SOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAL DE SOPSIA OSEA 11 GA X 2 IS GA X 2.68 IN AGUAL DE ASPIRADO DE MEDIULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUAL DE ASPIRADO DE MEDIULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUAL SEPINAL II APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIDDE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA	OTROS							7.
ARRENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDARTOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARRITERAL 10 % 1000 ML LECTROUTOS CARBOHIDARTOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ PARRITERAL 5% 69% 9% 1000ML CARBOHIDARTOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARRITERAL 10 % 500 ML AGUAL DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAL DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAL DE SOPISIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAL DE SAPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUAL DE SAPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM AFONIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/_ MM/_ MM/ BOLSA PARA OSTOMIA _ MM/_ MM/_ MM BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARINTE BRAZALETE ADULI (DENTIFICACION PACIENTE [1 P ULGX P PULG) BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE [1 P ULGX P PULG) BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE [1 P ULGX P PULG) CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUOS SANGUÍNEO R CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO B FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	PARA			<u> </u>				
AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUIA ESPINAL # APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		l .						,
AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUIA ESPINAL # APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA	INTRA	1		-				
AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUIA ESPINAL # APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA	CIONES	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
AGUA INYECTABLE 10 ML AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA	Socu							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
AGUJA DE SAPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUJA ESPINAL # APÓSITO 10 X 12 APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/_MM BIONECTOR BOLSA PARA OSTOMIA MM/_MM BIONECTOR 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 CALCE DE QUIFU		AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		-				
IN AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUIA ESPINAL # APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUJA ESPINAL # APÓSITO 10 X 12 APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						<u>. </u>		
APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		····				
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		AGUJA ESPINAL #						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		APÓSITO 10 X 12						
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 CUL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # SULCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaquelline Caillo Z. ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA	C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
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 CUL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # SULCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaquelline Caillo Z. ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA	TIVOS							
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 CUL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # SULCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaquelline Caillo Z. ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA	ISPOSI	· —						
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 CUL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # SULCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaquelline Caillo Z. ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA	ROS	BIONECTOR						
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 COL. SUCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Callo Z. ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA	Ē	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
(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 CLA SULCA NUCLEO DE QUITO SULCA AUGULEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calla Z. ENFERMERA SUSTIMBO E SA PIGIO YO NI. 1984		•					:	
(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE OL SULCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MENTEMBERA MENT								
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE CATÉTER VENOSO DE QUITO SULCA NUCLEO DE QUITO LIC. JAQUEINE CAÎTE Z. ENFERMERA UNITERIAL DE QUITO SULCA NUCLEO DE QUITO SULCA								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE OL SCLCA RUCLEO DE QUITO SCLCA RUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA SINFL MORE SO PORO SUR 1988		CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE JA SCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: Note in Pale 69 Pt 1988		COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
RESPONSABLE SULCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MENTIMONO SO FOIM NO NO. 1988		CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
			SJLCA NI Lic. Jaq	JCLEO DE QUITO ueline Calle Z.				HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE:	CATOTA PRADO		OSCAR HERN	AN	b. H. CL.:	26	57.018 *~·
. SERVICIO:	ONCO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN	_		AM		PM		HS
			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS		21	Boro gore				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	A (MACHO)	2	Bop Pose				
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							<u> </u>
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB	A 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB 200 CM (+/- 10 CM)	A FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+,	/-10CM)		•				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMB	IA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA	\L				-		
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTI	ERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLAT	O 10cmX20cm			-			
GUANTES QUIRURGICOS # 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	3						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		,	Ren	2	med. / Permedy.	2	Medicaicó
JERINGA DE 50							130013000
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTER	APIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	FINO			 -		 	
VENDA DE GASA"/"/	."/						
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA"/"/	"/					 	
				_			
			<u> </u>			 	
FIRMA ENFERN RESPONSAB		Solua Lic. J	Ja NUCLEO De corre aqueline Galle Z NEERMERA MO 23 FORD DV N. 632	Car	a Scintillari LICENCILLA EN ENFERMERI- RES: 1005-2020-2135951 S Salla	SOLO Loda Enfer RE	A AUCLEO DE DUITO Melanne Suares M. INERA CUIDADO DIRECTO G: 1024-2020-2234755 HOJA 4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

							
a. NOMBRE DE PACIENTE:	C/	ATOTA PRADO	OSCA	R HERNAN	b. H. CL.:		267.018
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		-	d. FECHA	07	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
C. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					_		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						-	-
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA	·						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1,	EHO ,					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	4/	psed behinner.					
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	1/	HIMESO BE AXIBLE	2/	negaciaj ge no	WA T SK,	3/	Coll dedian
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	monarch cours-n					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						F:	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LCAA. Bhfer	A NÚCLEO DE GUITO Melanie Suárez M. Mena cuibado directo 11024-2020-2224755 JLI (F.)	SOLCA P LCIA 3 ENFERMEI REG. 1	NÚCLÉO DE OUTO Iclanic Suárez M. RA CUIDADO DIRECTO 024-2020-22347\$\$	3 5,100.	Frazu	J/A/S

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CA	ATOTA PRADO	OSCAF	R HERNAN	b. H. CL.:		267018		
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	07	7/08/2023		
o DESCRIPCION		AM		PM			HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	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	1/	Residuos Orbeanias				-			
SONDA NELATON DESC. #									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						·			
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)	4 /	Пенкий и опильть.		_			e		
						_			
					_				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LCUL XI ENFERMER	NCLEO DE OUTO LELANIE SUÁTEZ M. RA CUIDADO DIRECTO 024-2020-2234755					HOJA 2/2		
					1		11014 6/ E		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: CATOTA PRADO	2	OSCAR HERNA	N	HCL	26	57.018
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	07/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
গ্ৰ	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//						·
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		_				
	LLAVE DE TRES VÍAS						
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		<u> </u>				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ö	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Q	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		-				
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
IÓN CATÉ EMIIMPL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML		_				
Ĉ	IERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
٨	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					<u>.</u>	
LOCACI	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ŀ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
НСТ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//				<u></u>		
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			<u> </u>			
8				 	<u> </u>		
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						,,,,,,,,,,,
		L .		<u> </u>		l	HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRAD	0	OSCAR HERNA	N	b. H. CL. :	26	7.018
c. St	RVICIO: ONG	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	07/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000	2.	Missortie			-	.
RMER	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500	ン	Miregol Fember	<u> </u>		<u> </u>	
ENFE	ML						
os DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
OIMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						-
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		·				
Ò	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN			-			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL#						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
Ç	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
SO	BIONECTOR			L			
Q R	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 FLUIO SANGUÍNEO #				<u> </u>		
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENFE	A NUCLEO DE QUIYO L'Mélante Sudres M. INERA CUIDADO OMECTO G. 1024-2020-2234755				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CATOTA PRADO	<u> </u>	OSCAR HERNA	٨N	b. H. CL.:	26	7.018	
c. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	07/0	08/2023]
e. DESCRI	PCIÓN		AM		PM		HS]
1		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	┨
CONECTOR PARA VÍA INTR	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				<u> </u>	 	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	┨
CONECTOR PARA VÍA INTR	AVENOSA (MACHO)			<u> </u>		\longmapsto		┨
ELECTRODOS	 -			•				
EQUIPO DE INFUSIÓN				<u> </u>		ļ <u>.</u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁME	BAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PAR 200 CM (+/- 10 CM)	A BOMBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 22	20CM (+/-10CM)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					1
EQUIPO INFUSION ENTERA	IL BOMBA CASETE			 				1
EQUIPO MICROGOTERO GI	ENERAL	V	Fenitoina	-				1
FUNDA DE NUTRICION PAR	RENTERAL		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 				1
FUNDA PARA ALIMENTACIO	ON ENTERAL SIN BOMBA		·					
GASA DE EMULSION DE PE	TROLATO 10cmX20cm							ľ
GUANTES QUIRÚRGICOS #				1				1
GUANTES QUIRÚRGICOS #	7			-		 	-	┨
GUANTES QUIRÚRGICOS #	7,5							┨
HOJA DE BISTURÍ #				+				1
INCENTIVADOR RESPIRATO	DRIO	-		-		\vdash		┨
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	 			 		\vdash		┨
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 2	 25G. 5/8		 	+		\vdash		┨
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 2				 		 		┨
JERINGA 20 ML, CON AGUJ	A		<u> </u>	 -				┨
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		-		 		├─┤		┨
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Maduacian	1	As dies and	\vdash		E
JERINGA DE 50			Medicación	+ '-	Nedicación			ſ
JERINGA DE 50 A 60 ML (GI	UYON)			-		 		1
	MIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					\vdash		ł
REGENERADOR DE TEJIDOS		-	· - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>				┨
VENDA DE GASA"/				<u> </u>		<u> </u>		
VENDA DE GUATA */_				<u> </u>		<u> </u>	_	
				ļ				
VENDA ELÁSTICA"/						 		
				 				
			4-2			igsqcut		
FIRMA ENF RESPON	_ : : : : : : : : : : : : : : : : : : :		OLCA NUCLEO DE OUITO Lda Melanic Suarez M. NFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755	LEGA.	ANÚCLEO DE OUITO MEIANIE SUÁTES M. HERA CHIDADO DIRECTO 1924-2020 2234755		HOJA 4/4	

EMERGENCIA

NOMBRE DEL PACIENTE Catata Prada Oscar Hernan HCL 267018

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 07-08 - 2013

MEDICAMENTO		HS		MEDICAMENTO				HS			
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERALIDO MG/ML5ML				<u> </u>	MEDIOS DE CONTRASTE						
ACETRICISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML				MEDIO DE CO	ONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML				-		
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG			_	 	ONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	<u> </u>	\neg	1			
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL100 MG/ML5ML	1			+	ONTRASTE RESONANCIA D,5 MMOL/ML 15 ML			_			
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML					E BAJA PRESION250CM(RESONANCIA MAGNETICA)						
	 		_	E.M.C.IIII	PARCHES			!			
AMPICILINA + SULBACTAM: 1 000 MG + 500 MG	 		 	 			-				
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML	├	_		4	EMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UNO		+	\dashv			
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML	-		-	BUPRENDRE	NA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERMICO) 20MG VÍA ORAL						
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML	1				VIA DRAL						
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	l			ALOPURINOL	SOLIDO ORAL 300 MG]	1				
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				ACETILCISTE	NA SOLIDO ORAL 200 MG						
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				ACICLOVIR SC	OLIDO ORAL 200 MG			j			
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				AMITRIPTILIA	IA SOLIDO ORAL 25 MG						
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML				AMLODIPINA	SOLIDO ORAL 10 MG						
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG				GABAPENTIN	A SOLIDO ORAL 300 MG						
VDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML				LACTULOSA S	SOLUCION ORAL 65 % 200ML						
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) LOMIL				LORATADINA	SOLIDO ORAL 10 MG		\neg				
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MELOMI. (20%) LOMIL CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) LOMIL	t		 	+	OLIDO ORAL 50 MG			\neg			
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML	t	- -		† · · · ·	AMIDA SOLIDO ORAL 10 MG		$\neg \uparrow$				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\vdash		t	1	ZOL SOLIDO ORAL 500 MG			\neg			
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (26 MG ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (46 MG)	 	t	1		QUIDO GRAL 100 000 UI/ML 30ML	1	+				
<u> </u>	 		\vdash	+	SOLIDO ORAL 20 MG						
ENDXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)	+	 	t	 	ON SOLIDO OFAL E MG						
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML	46		├	1	OL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML						
FENITOINA PARENTERAL SO MG/ML SML	7 0	`-	┼				$\neg \uparrow$	一十			
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML	┼	-	 		OL SOLIDO ORAL 500 MG		\dashv				
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML	┼	-	├		ELICOL EN COMBINACIONES ORAL(GRANULADO)	- 	1	- 			
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML	 -	-	├ -	TRAMADOL	LIQUIDO GRAL 100 MG/ML 10ML		<u>.</u>				
MALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL S MG/ML	+	-	├──	DIATERANALI	PSICOTRÓPICOS IQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML						
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UVML	+		├		W SOLIDO ORAL O,SO MG						
HIDROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 100 MG	┼─		 	+	LIQUIDO PARENTERALO,5 MG/10 ML10ML x CC						
IMIPENEM+CHASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG	+		 	1 -	LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC						
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	╁		_				\neg				
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML	 	-	+		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML						
UDOCAINA (SIN EPINEFRINA)PARENTERAL * 2 % 20 ML	┼	+	┼		QUIDO PARENTERAL 20 MG/ML LORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG						
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200,000 50 ML	┿	 	+	_	LORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG						
ROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	+	├	╄		A ORAL (UBERACION PROLONGADA) 40 MG						
METILPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG	+		+-	+	<u> </u>						
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	+ -	 	┼	OXICODONS	A SOLIDO ORAL 5 MG						
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML	╄—	╄	├ —	 	SOLUCIONES			1			
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	 -	├	├ ─								
ONDASETRON AMP 4MG/2ML	 	┼—	┼—		E SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		17				
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	ل با	—	+		E SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		1	\.i.t.\			
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML	11'	↓	+		E SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1	, 			
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML	↓ -	 	+	+	E SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		-				
PIPERACILINA + TAZOBACTAM: 4 000 MG + 500 MG	1	↓	 		IATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML		\dashv		-		
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML	-		—		IATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML						
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL20 % LUMIL		!	↓		IATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML		\vdash		<u> </u>		
TRAMADOL PARENTERAL SO MG/ML ZML	1_	 	1		ATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	TC001 571 :	H		 		
				0.9% 1000A	TOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOLISALINA) LIQUIDO PAREN ML	IERAL 3% +			ţ		
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG	+	+-	+	J. 7.10 2000							
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION S MG/ML				COMBINAC	IONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		<u> </u>		<u> </u>		
		T		AC.114 ***	A MYECCION HOLIDO PARENTERAL 10 M				l		
	+	 	+		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
	+	+	+-		A INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
									ļ		
				DESCARGO	DE PSICOTRÓPICOS		ı.				
							2	<u> </u>			
Responsable de la Atención					Firma		Selic	<u> </u>			
						10 De	men	ica (iuei		
Lis Doménico Guerro				1	T Grana Cas	ic. De	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1 P P	9000		
Cico Somethico Coccio							i. 10				
						.,	- , , , , ,				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE CATOLO CICA HELAGO HOLLES

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA-01-08-2013

	DESCRIPCIÓN		HS			DESCRIPCIÓN	 	HS	
	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO	1				SONDA FOLEY 2 YIA #14			
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	2				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16			
្ត វ	CATETER INTRAVENOSO 226 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO					SONDA FOLEY 2 VIAS # 18			
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				È	SONDA FOLEY 2 VIAS # 20			
A P.E.	LLAVE DE TRES VIAS	17	7		SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	11		
>	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	1			Ř	SONDA FOLEY 2 YIAS # 20	1		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		1	$\overline{}$, M	SONDA FOLEY 2 VIAS # 22	$\uparrow \neg \uparrow$		
	APOSITO TRANSPARENTE LV. PEDIATRICO SXS.7CM					BOLSA PARA DRENAIF URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUIO			
	EQUIPO DE VENOCLISIS, 220 CM (+/-10 CM)	1/			1	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
\$ -	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM				1	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO MICROGOTERO					BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			
S 33	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	2			1	GORRO CIRUJANO(CON FILTRO)	\top		
ឌី 🖥	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE				â	GORRO DE ENFERMERA			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA , FOTOSENSIBLE 200CM(+/-10CM)				1 -	MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1/		
5	AGUJA HUBER NO. 20				1	MASCARILLA N-95	†		U
₩ ₹	AGUJA HUBER NO. 22		\vdash			AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	\top		
ğ	APOSITO DE CLOROXIDINA B.5 x11.5 CMS				1	AGUIA DESCARTABLE # 25 X S/8			
ACTIVACIÓN DE TETER INPLANTA	APOSITO 10 X 12			\vdash	1		+		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	-	 		1	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	+		─
-	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				ł	CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM	+-	┢	
	MASCARILLA VENTURI ADULTO	1/			ł	CONECTOR MACHO SIN CUDIM GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	+	 	
₹	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA	┢	┢		1	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)	+	┢	
ER	MASCARILLA VENTURI , PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				1	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	+	<u> </u>	
Į.	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA	1/			1	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7,5)	17	 	
OXIGENOTERANA	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA	1 1	_	 	1		+•	\vdash	\vdash
l °	MICRONEBULIZADUR PEDIATRICO		-		┨	GUANTES QUIRURGICOS Nº 6.5	+	├─	╂──┤
i		-			┨	GUANTES QUIRURGICOS N° 7	+	├─	
ш	MASCANILA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO	ऻ—-	<u> </u>		ł	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7.5		├ -	
GASOME	JERINGA 1 MIL 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)	i				GUANTES QUIRURGICOS N° B	<u> </u>	<u> </u>	
			<u> </u>	ļ	OTROS	JERINGA 1 ML, 10 - 200 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)		 	 -
GUCENHA	TINA REACTIVA PARA GLUCOSA	11	0 C A		Ē	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	—	↓	Ь—
ਤ	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G	11	1	<u> </u>	1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		$ldsymbol{ld}}}}}}$	
ì	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"]	JERINGA 10 ML 22G, 1 1/2		<u> </u>	
₹	CATETER VENOSO CENTRAL,7FR,3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL]	1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	11/	₹ <u> </u>	U
A CENTRAL	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM,75CM				1	JERINGA 50 ML	T		
.₹	ILAVE DE TRES VIAS	· · · · ·			1	JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON	1		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 ±11.5 CMS	<u> </u>		ĺ	1	ELECTRODOS	 -		
3	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO	<u> </u>			1	HOJA DE BISTURI # 13	+	 	
VIA SUCUTÁNFA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)		 		ł			├─	
돯	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM	 	 		┨	HOJA DE BISTURI # 15	+	╀	
₹.	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO SXS.7CM	 			┨	BRAZALETE ADULTO	44	—	—
5	SONDA NELATON DESC. # 18		-		ł	BRAZALETE PEDIATRICO	+-		┼──
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 16			 	1		+-	 	
ETER .	SONDA NELATON DESC. # 14	-	 	 	ł		+-	┼─	┼
3 👸	SONDA NELATON DESC. N B	 	┼──	1	-	4001. to 05 111 126	+ = .	<u> </u>	<u></u>
\$ H >	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS			 	99,98	Litros de: 02: 30 hasta: V6:00 Lts: 11/5 330		54 L	<i>"</i>
	CANULA DE SUCCION N 14	-	\vdash	₩-		Litros de: hasta: Lts:	+-		
ASPIRACI ON	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE	├			INTERCONS		+-		
₹Ö	 	 	L	<u> </u>	<u> </u>		+	6	
	DESCARGOS FARMACIA:	1			1	DESCARGO DE BODEGA		<u> </u>	
		2			1		<u>1. 5</u>	0491	00
	····	3			1		3		
<u> </u>	Responsable de la Atención					Firma	Sell	٥	
1	1 T					D Guerro 18n1 IL. D	omen	ica G	uerri
<u></u>	Lic. Poménica Guerra			_		D Guerro 18n1	enciad:	i en En	termeri'