

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		VALLE SALTOS	ANITA DE	LOS ANGELES	Ь. H. CL.:		305.815
c. SERVICIO:	ONG	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	22	2/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	u. r certz		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)		50°C	100	· · · · · · ·		·	
GORRO DE ENFERMERA							
RRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2/	Control Druxsis					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	Try	Protocolo couñ				_	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	[LIU, o. L [Reg. 17					. -	
	1. 3			 .			HOJA 1/2
							309 A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALLE SALTOS	ANITA DE	LOS ANGELI	S b. H. CL.:		305815
:. SERVICIO:	ONG	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	2	2/08/2023
DESCRIPCION		AM		PM	HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	CACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						·	
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)		-					
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)		12					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)		S					
		3, 1-					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				•			HOJA 2/



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i	PACIENTE: VALLE SALTOS	5	ANITA DE LOS ANO	BELES	HCL	30	5.815	
c. \$	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:			
	e. DESCRIPCIÓN	ļ	AM		PM		HS	
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
් ජ	FLUJO SANGUÍNEO NO/		·					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS	y	Thert cue in					
ÓNDE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ĺ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ç	GUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			-				
Grieffe G	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						W	
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				· ·			
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ĺ	JERINGAcc/cc/cc							
ÉTER LANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #						· 	
EPARINIZACIÓN CATÉTER INTABLE O SEMIIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				THE PART OF		-	
PARINIZAC ITABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML			(30.	1			
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				ン			
<u>₹</u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
ON DE V TÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)		, . <u></u>					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						_	
Ö	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ŧ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
4ER1DA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
ş		-						
	FIRMA ENFERMERA	Liu	í			1	·	
	RESPONSABLE	Reg	em,				HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VALLE SALTOS	<u> </u>	ANITA DE LOS ANG	ELES	b. H. CL.:	30)5.815
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	22/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	L	HS
<u> </u>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CARTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	ML						
ORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	JERINGA 50 ML						
	MORFINAS AMPmg /mg						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		-				
ACIÓN S	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA		··				
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
 Bal	UDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		сс	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
) S C C	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				r:		
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				· 5		
	JERINGAcc/cc		-		3 5 61		
	JERINGAcc/cc/cc				1		
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//				- Sept. (a)		
, Sign	HOJA DE BISTURÍ #			1			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SONDA PARA TÓRAX #				~		
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			-			
CACIÓ	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM			 -			
COLC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	UDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		СС	
	FIRMA ENFERMERA			1	· · · · · ·		··
	RESPONSABLE						
1		1				[HOJA 2/4

a.Ņ	OMBRE DE PACIENTE: VALLE SALTO	<u> </u>	ANITA DE LOS ANG	ELES	b. H. CL.:	30	5.815	
c. SI	SERVICIO: ONG		IA CLINICA		d. FECHA: 2		22/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASP.	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
AERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		-				<u> </u>	
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
MIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		-				·	
AS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						-	
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						<u>. </u>	
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 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							
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				1		-	
ļ	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN			/	,			
İ	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			(% c	, . T.			
	AGUJA ESPINAL#		(5)		z			
	APÓSITO 10 X 12							
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM			:				
IVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						_	
ROS (BIONECTOR				_			
ö	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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							
ļ	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						,	
		Ц					HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: V	ALLE SALTOS		ANITA DE LOS ANG	ELES	b. H. CL.:	30	95.815
c. SERVICIO: ON		LOG	IA CLINICA		d. FECHA:	22/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (H			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			ļ . - -	 -
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (N	IACHO)		·				ļ
ELECTRODOS		3/	Marifordia				
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264	CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FO 200 CM (+/- 10 CM)	TOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-100	M) 1	/	Malxwerán				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CA	SETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL	SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 100	:mX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					-		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					200		
HOJA DE BISTURÍ #				<u> </u>	ind to		-
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		•			Tele		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				<u> </u>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						 	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		<u> </u>	Media	<u> </u>			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1		Nedian				
JERINGA DE 50				 -			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<u></u>				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA	(SIN VÁLVULA)			 			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							,
VENDA DE GASA"/"/"/						<u> </u>	
VENDA DE GUATA "/"/"/ (A	LGODÓN)			 		_	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/				<u> </u>			
				<u> </u>			
	-					 	
	·						<u> </u>
FIRMA ENFERMEI RESPONSABLE	RA [LIC.	JEN ₁₁		I		HOJA 4/4



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

ALC: SC SK GUTTO			ISTEMICA, HOSPITALA	TANDOCATO						
a. NOMBRE DEL PACIENTE:	1		A DE LOS ANGELES	b.	305815					
с. С	ENTRAL DE MEZO	LAS		d. FECHA:	22/08/2023					
			AM		PM		HS			
e.DESCRIPCIÓ	N	CANTIBAD	Aivi	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTI	ко	4								
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIC	UIDO PARENTERAL 5%	<u> </u>		-						
1000ML) AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTI	ERAL 10 ML			+						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIO				- -		+				
<u>250ML)</u> CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIÓ 500ML)	UIDO PARENTERAL 5%						-			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 1000ML									
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 100ML									
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 250ML	4		ĺ			· · ·			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% S00ML	1		1						
EQUIPO DE INFUSIÓN		1								
O DE INFUSIÓN AMBAR	DSENSIBLE, 200CM (+/-	1								
10CM) EQUIPO DE INFUSIÓN PARA 80MBA 264 (CM									
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM	i)			 						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	-			 						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉR	IIL .	2		 						
GORRO DE ENFERMERA		1		-						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (1)	2 PULGADAS LARGO)	2			<u> </u>	-				
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (1)		2	-	+		-				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5										
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					·-····································					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5										
GUANTES QUIRURGICOS # 8		<u>. </u>								
JERINGUILLA IOML, 22G, 1 1/2"	····	l		 	 					
GA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				-						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"		 				-				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	· ·			-		- 	_			
JERINGUILLA SML, 216, 1 1/2					<u></u>					
<u> </u>	<u> </u>				· · · · ·					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA		 _								
JERINGUILLA DE 50ML		1	 	+		 				
LLAVE DE 3 VIAS		-	 							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTI		 	 	_						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST		ļ.—-		_						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST	OMÉRICA, 5ML/H	-	<u> </u>							
FIRMA DE ENFEI RESPONSAE			SOLDA NOLLEG DE CONTO Loda. Carol Girón Leóns EN LENGRALES MAPILLON 26 MORO R Nº 258				HOIA 1/1			

Bota descartable para aress enters loss (

SOLCENDO TO DE QUITO L.cda. Carol Girda Laon. ENIERMERA



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	V	ALLE SALTOS	ANITA DE	LOS ANGELES	b. Н. СL.:	:	305.815
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	21	/08/2023
		AM	γ	PM			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							
GO-E CIRUJANO (CON FILTRO)						\ 	
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			2/	Manejo pu	uente	3/	Catal
HUMIDIFICADOR							!
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1/	Protocolo	COUID		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>		DLCA NUCLEO DE OUIT da Katherine Laumequing FERMERA CUIDADO DIRECT Cedula 1723 (\$244)		Andre EN G.I: 02	Aguilar S. FERNETIN 62 1 48 49 67 14 48 49 67 14 48 49
	•	· · ·	_				309 A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALLE SALTOS	ANITA DE	LOS ANGELES	b. H. CL.:			
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	IA 21/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM	<u> </u>		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 N9S						_		
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)						-	•	
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)		-						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION				<u> </u>				
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							0	
				·······				
		<u> </u>						
						-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOIA 2/2	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i	PACIENTE: VALLE SALTOS	,	ANITA DE LOS ANG	ELES	HCL	30	5.815		
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	21/0	21/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
\vdash	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
<u>র</u>	FLUJO SANGUÍNEO NO. 20/	L		21					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS		-	17					
QN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		·	1/					
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
9	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
REMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
САТЕТЕ	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS				-				
Ĺ	JERINGAcc/cc/cc								
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ARINIZACIÓN CATÉTER FABLE O SEMHIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				,		· -		
PARINIZAC TABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
C	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
4l	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
ON DE	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
¥	LANCETAS(ULTRA FINA)								
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					ļ 			
) §					<u> </u>				
	FIRMA ENFERMERA				BOL CHAUCH O DE QUITO Leda Kathurini Ulimiquinga EMFERMERA CUIDAJO DIRECTO Coada 1723151449				
	RESPONSABLE				Cedula 1723163449		HOIA 1/4		

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VALLE SALTOS		ANITA DE LOS ANG	ELES	b. H. CL.:	30	05.815	
c. Si	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	21/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM JUSTIFICACIÓN		PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<u>.</u>					
BA M	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
80M	JERINGA SO ML							
ACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg							
REPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		-					
•	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SOND	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
COTO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
TRAL	UDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		сс		
VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
N DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	_				_		
₫	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						C	
	JERINGAcc/cc/cc							
	JERINGAcc/cc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CICO	HOJA DE BISTURÍ #	-		-				
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUBC	SISTEMA DE ORENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS	_		-	11.			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
CO	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc		сс		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					<u></u>	HOJA 2/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VALLE SALTOS		ANITA DE LOS ANG	ELES	b. H. СL.:	30	5.815	
c. SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	21/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS ,		
ш		CANTIDAE	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/] [
ASPIRAL SECREC	GUANTES QUIRÚRGICOS #/CÁNULA DE SUCCIÓN #							
AERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			Щ	Hidra Micro	λ	Micropoleus.	
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						ð	
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
JIMIEN.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						-	
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				-			
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
sorn	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % SOO 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							
(ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
vov.	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ios Di	BIONECTOR							
OTR	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				/			
	FIRMA ENFERMERA				SOLCA NOCLEO DE QUITO Leda Kallerina Liumiquinga ENFERMUA CUBADO DIRECTO	7	Indree Aguilar S.	
	RESPONSABLE				Games 1723183449		ENFERMENA 10202114849 ATTOMATION AS TO A THOMAS	
<u></u>				•				

NOMBRE DE PACIENTE: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES			NGELES	b. H. CL.: 305.815			
SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 21/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS	,	 	_		ļ		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					ļ		
ELECTRODOS					ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN			1/	<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		····					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					11	Cambio	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIE 200 CM (+/- 10 CM)	BLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)					Ì		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					11	Medicacon	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					1~	THE COURT	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOM	ВА					(
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #			_		† -		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			1				
JERINGA 10 MŁ, 22G, 1 1/2			 		 		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			- -		 		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			 		┼─		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1				 		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			 		 		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			 	 	2	Medicación	
JERINGA DE 50	-				172	ries (a(ca	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLV	ULA)		- 			<u> </u>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			- 		╁┈──	-	
VENDA DE GASA"/"/"/		<u> </u>	+		 		
VENDA DE GUATA "/"/"/ (ALGODÓN)			+				
VENDA ELÁSTICA"/"/			+				
			1			<u></u>	
		 		-			
	- 		+				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		1	S	Andrea Aguilar S. Andrea Aguilar S. ENFERMERA Guida 17:23163441 Andrea Aguilar S. ENFERMERA Gui 0 2 0 2 1 1 4 8 4 9 Aguilar S.		ECDA4cin .	