

## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: SARMIENTO MEI	NA	AIRIS LORENA		H.C.	31	2.760
c. SE	ERVICIO: PEDIAT	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA:	01/0	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	<u> </u>	HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	FLUJO SANGUÍNEO No//						
RIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS					İ	
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
ช	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	JUJA 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						
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
7	JERINGAcc/cc						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ON CATETER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ARINIZACIÓN O	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
IMPLA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
/IA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACIÓN DI SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	!			•		
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )				,		
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9						
CURAG							
	FIRMA ENFERMERA		-				
	RESPONSABLE						HOIA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO ME	NA .	AIRIS LORENA		b. H. CL.:	3	12760
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	1/	9/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
FINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			-			
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	_	<u> </u>				
BOMB	JERINGA 50 ML						
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #			_			
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #		-				
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COTOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				<u> </u>		
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
RAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		СС	
A CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
COIC	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		· ·				
02	HOJA DE BISTURÍ #	-					
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						
I TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS	_					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
2102	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			cc		<b>c</b> c]	HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO MEI	NA o	AIRIS LORENA	•	b. H. CL.:	31	12.760
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA:	01/	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	<u> </u>	HS
	e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
MERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFER	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1	
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						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
FNOSA	RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO RENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	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						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12			ļ			
$\mathcal{O}$	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
DISPO	MM/MM/MM			ļ			
TROS	BIONECTOR						
°	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM  BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,						
	TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)			ļ			
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					ļ <u></u>	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #			ļ <u></u>			
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						<u></u>
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					I fields.	HUCLEO DE QUITO LUIS Escabar RO CUIDADO DIRECTO 0202489324
		1		1			HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO ME		AIRIS LORE	NA	Б. H. CL.:	312.760		
ERVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	01/09/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	<del> </del>	HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	) Jt	JSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					<del> </del>		
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN			_				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	-						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1					
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					<del>  </del>		
HOJA DE BISTURÍ #						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						·	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		/ /			•		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1/	Oromand					
JERINGA DE 50		- Cryrates					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/"/							
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			<del> </del>				
VENDA ELÁSTICA"/"/							
					1 1		
	-				1	<del></del>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic	L CANUCLEC DE QUIT . Anthony Argot ENFERMERO .I: 0401243795			-1		
MEST ONSAULE		A News				HOJA 4/4	

ECUADOR

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	CLEO DE QUITO PACIENTE: SARMIENTO ME	NA	AIRIS LORENA	ı	H.C.	31	12.760
c. \$	ERVICIO: PEDIA	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA:	31/0	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 SX5.7CM (SOBRE)						
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
<u></u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANT	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				-		
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
TER UNTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100						
JON CATE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARINIZAC VABLE O S	ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML						
Ĭ	SERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			-			
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLUCACION DE SUBCUTÁNEA							
ಕ 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
<u> </u>	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURA							
	FIRMA ENFERMERA		i				
	RESPONSABLE						
			•				HOJA 1/4

5 B

a. N	OMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO MEI	NA	AIRIS LORENA	b. н. сс.:	312760			
c. SI	RVICIO: ONCO	<u>,</u>			d. FECHA: 31/8/2023			
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		30311110/101011				Joshi Texelon	
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BOM	JERINGA 50 ML							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg							
PREPAF	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)							
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
3AL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *	СС		сс		СС		
A CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN DE VÍA CE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
100 	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
0)	HOJA DE BISTURÍ #							
) TORÁ(	SONDA PARA TÓRAX #	:						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
100	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			сс		СС		
_ <del></del>	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. N	NOMBRE DE PACIENTE: . SARMIENTO MEI	NA	AIRIS LORENA	4	b. H. CL.:	31	12.760
c. š	ER√iCIO: PEDIA	TRIA C	ONCOLOGICA		d. FECHA:	31/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	Ι	HS
<u></u>	<u>.</u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						·
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						/
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			<del>                                     </del>		1	Medizoron
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250		,	+ +			
ENTO	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100		/ /	+			
CEDIM	ML COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO	/		<del>                                     </del>			
S PRO	PARENTERAL 1000 ML	A	Reposicion				
OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
EV AS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES	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)			1	-		
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						-
	AGUJA ESPINAL #				<del></del>		
	APÓSITO 10 X 12						
1	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM					_	
ROS D	BIONECTOR						
Ю	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						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	PECDONICABLE	EN C.L	Canie Cano Correa FERMERA : 0955928361 : 096-2020-2189161			!	eda. Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2 A Pilleyo HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO ME	NA	AIRIS LORENA		b. H. CL.:	31	2.760
c. SERVICIO: PEDIAT	ria c	NCOLOGICA		d. FECHA:	31/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	<del></del> -					
ELECTRODOS			ļ		<del> </del>	
EQUIPO DE INFUSIÓN	1	lactato ringes,	<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	(weiters a graff	<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			<del> </del>			
200 CM (+/- 10 CM )			ļ			
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				·		
HOJA DE BISTURÍ#						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, <b>1</b> 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	-7					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	J	Omeprozel.				
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA"/"/						
VENDA DE GUATA "/"/"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA"/"/						
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
FIRMA ENFERMERA L	ENF	nie Cano Correu ERMERA (%). 91.32.61 -2020-2189166		1	LICEN	A NOCLEO QUIT. Diogo Salazar C. CIADO EN ENFERMERI. 1725158396  HOJA 4/4



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SAR	RMIENTO MENA	AIRIS	S LORENA	b. н. с <b>.</b> .	·	312.760
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	1		d. FECH/	, 3	1/8/2023
PECCHION		AM		PM	10		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)	1	ÉHO.	/	Emo Contar	minodo		
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>X</u> , NITRILO	3,	Control Duvesby Honelo	3	Contal Ru Honêjo	×20010	ß	Elimnación de diveri,
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Good 19	. 2	Protocolo (	20 ed 19		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							<b>N</b>
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENF C.I.:	nnie Cano Correa FERMERA 0955928361 006-2026-7188164	ENF. C.I.: 0 PEG.: 100	nie Cano Corre ERMERA 0955928361 06-2020 218916	:	LICENCIAD	NJOLEO QUITO 190 Salazar G. 190 SALEREMENIA 25158396 HOJA 1/2
						7	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SAR	MIENTO MENA	AIRIS	LORENA	b. H. CL. 312760		
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH	3:	1/8/2023 ·
e. DESCRIPCION		AM		PM	HS		HS
L	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES	ſ						
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)	3	contail Dis clim	3	Contal Do	Hm	×	control ov
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)				/			
Fundo Recelebra fora Hwestro Niña.	X	Control DU cim	3	Contol DU	can	ß	control DU
FIRMA ENFERMERA	FN	nnie Cano Correa FERMERA : 0955928361	L LN	nnie Lano Cor FERMERA		SOLCA N	OUITO go Salazar G.
RESPONSABLE	<b>C.I.</b> : P=G.: 1	(.Cue la	REG.: 1	095592836 006-2020-2180 CCUL	1 !4	<b>+ruc</b> ry <i>Luan</i> i	90 5819207 G. 0 EN ENFERMERIA 5-158396 HOJA 2/2



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SAR	MIENTO MENA	AIRIS	S LORENA	<b>b.</b> н. сь.	, 	312.760	
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	4		d. FECHA	. FECH4 30/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM	<del></del>		HS	
e, Description	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								
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_11_, NITRILO			3	CONTROL DIUBESIE OCESUAM	Pas	1	unejo de Ouross	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2/	Protocolo Cou 10	19.			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)		c						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOL Lic.	LCA NUCLEU DE QUE: Sebastiana Caizaguano ENFERMERA PI Livro 10 Entire 15 M°	4f	Leda. Si Reg. 1005-	n Wn (X Irvia Gordon 57517255 2019-2082667 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO MENA			A AIRIS LORENA <b>b. H. CL</b> .				312760		
c. SERVICIO:	ONCC	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH	3	0/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS		
C. DESCRIT CIOTA	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	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)			3	OSBADOLE SUBLINE S SUBLICE	วัด				
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA				•					
SONDA NELATON DESC. #									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)			2/	Control de 1	DU C/m.				
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)				/					
Bolsu cdechora de Origo (giña)	•		٤ (	eontrol de	on clu.				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				A NUCLEO DE QUIT L'astiana Caizaguano ENFERMERA SCORE MODELL	e. P.		HOIA 2/2		
			l	'			HOJA 2/2		



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i	PACIENTE: SARMIENTO M	ENA	AIRIS LORENA	<u>.</u>	H.C. 312.760			
c. \$	ERVICIO: PEDIA	ATRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	30/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<del> </del>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	FLUJO SANGUÍNEO No//							
RIFÉR	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24	ļ						
: VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS							
ÓNDE	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 VENOCLISI	S						
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
AN	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ì	JERINGAcc/cc							
TER Intable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARINIZA	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERA 5 000 UI/ML 5ML	L						
	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
AN V	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						******	
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		""					
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						****	
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9							
CURACI								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					1	HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO ME			AIRIS LORENA		b. H. CL.: 312¢60			
c. Si	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	8/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		303111,011011		3031111011011		JOSTITICACION	
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						_	
3A MO	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BOM	JERINGA 50 ML							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg				-			
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
20102	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		СС		
(A CEN	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN DE VÍA CE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
000	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc		-		,			
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
92	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
100	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		СС		
	FIRMA ENFERMERA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del></del>		<u> </u>	
	RESPONSABLE							
L	NEST ONSABLE						HOJA 2/4	

-

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO ME	NA	AIRIS LORENA		b. Н. CL.:	L2.760		
c. \$	ERVICIO:— PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	30/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				-			
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
S DE EI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		<del></del>					
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
OCEDII	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO							
ROS PR	PARENTERAL 1000 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
PARA OTROS	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
AS PA	PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
AV	ARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
S INTR	PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRAV	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLI	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							
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
S DISPC	MM/MM/MM BIONECTOR							
TRO								
	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							
<u>.</u>	(1 PULGX 7PULG)  CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA							
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
ļ 	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE							
							HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO MEN	Α	AIRIS LORE	NA	b. Н. CL.:	312.₹60		
SERVICIO: PEDIAT	RIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	30/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS	
	<u> IU</u>	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS					<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del></del>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					ļ	·	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		te i				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		_	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			V	Dolla to			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			2	Carried Marie			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50						-	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						_	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				<u></u>			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/							
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/							
					1	····	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>	Lic. Seta	NICLED - 40. Strang Chroque no. Strang Chroque no. SFERMERA 19 19 Fello 15 Hr 4:		ноја 4	



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SAR	MIENTO MENA	AIRIS	AIRIS LORENA <b>b. H. CL. 312.760</b>			312.760
c. SERVICIO:	ONCOL	OGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH	1	/9/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. Descripcion	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML		t					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL			<u> </u>				
LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	11)	Copro					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		/				,	
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 17, NITRILO	4/	Hanejo Pcle	1	Manelo	Pole	И	manevo de
HUMIDIFICADOR	/	/		/			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Proleccion Wind	2	Protection Cov	, i d		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		NUCLEO DE QUITO Intibony Argoti JEERMERO JA01243795	£2.	.CA NUCLEO DE QUITO C. Anthony Argoti ENFERMERO CL/0401243795	) i	ENFERMERO C 1 · D	CLEO DE OUITO UIS Escobar CUIDADO DIRECTO 202489324 CODOI (HOJA 1/2

**218Z** 

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SAR	MIENTO MENA	AIRIS	LORENA	b. H. CL.					
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	1	/9/2023			
e. DESCRIPCION		AM		PM	HS					
L	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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)	3 4	conto 1 DU	3/	antro	1 00 1 /m	3	Onhol Duck			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION										
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE CUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795	SPICA Ed. 7 En Cd:	NICLEO DE QUITO Nationy Argoti NEERMERO 0401243795		SOLCA NÚCLEO DE QUITO LEGO. LUIS Escobar ENTERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324				

### REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

**DEL PACIENTE** 

NOMBRE DEL PACIENTE:	Sumiento	Tenu
	Airi	hD one

HCT: 712760

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: JOLOS ZOU )

	Hill Warenu	<del>,          </del>				promingión	1 ,	5148	<del> </del>
	DESCRIPCIÓN	<u>"</u>	/AÑAN	IA		DESCRIPCIÓN	<u> </u>	AAÑAN	- IA
	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					SONDA FOLEY 2 VIA #14			L
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					SONDA FOLEY 2 VIAS # 16			
PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		1			SONDA FOLEY 2 VIAS # 18			
ERIFE	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				CLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS # 20			
VÍA P	LLAVE DE TRES VIAS				SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18			
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION		1		JNOS	SONDA FOLEY 2 VIAS # 20			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		1		,	SONDA FOLEY 2 VIAS # 22			
_	APOSITO TRANSPARENTE LV. PEDIATRICO 5X5.7CM					BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO			
	EQUIPO DE VENOCLISIS, 220 CM (+/-10 CM)					BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
A A	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM				1	FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )	ス		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO MICROGOTERO					BATA MANGA LARGA ( MULTIUSO )			
UIPO	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1			l	GORRO CIRUJANO(CON FILTRO)			
ğ	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE				ЕРР	GORRO DE ENFERMERA			
	IPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA , FOTOSENSIBLE 200CM(+/-10CM)				-	MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	2)		
3LE	AGUIA HUBER NO. 20					MASCARILLA N-95			
4 DE NTA	AGUJA HUBER NO. 22					AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
ACIÓN DE INPLANTABLE	APÓSITO DE CLOROXIDINA B.5 x11.5 CMS					AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
ACTIVACIÓN DE ETER INPLANTA	APÓSITO 10 X 12		<del>                                     </del>				$\vdash$		
ACTIN	LLAYE DE 3 VIAS CON EXTENSION		-			ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	┼──		$\vdash \vdash \vdash$
٦						CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			<b></b>
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO					CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
<sub>a</sub>	MASCARILLA VENTURI ADULTO		ļ			GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	1		
id &	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA	ļ				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)	1		
OXIGENOTERAPIA	MASCARILLA VENTURI , PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA		<u> </u>			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	1	1	
SEN.	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA		<u> </u>		]	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7,5)			
Š	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA					GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
1	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO					GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO					GUANTES QUIRURGICOS Nº 7.5	<u></u>		
GASOME TRÍA	ISONICA AND ADAM OF OF CO. (IN AT.)					GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
GASON	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)	i	1		ا ي ا	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM ( I )			
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA				OTROS	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			
GLICEMIA	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G					JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		7	
-	TETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"				1	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	
₹	SATETER VENOSO CENTRAL,7FR,3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL		$\vdash$			JERINGA 20 ML, CON AGUJA	$\dagger$		
VÍA CFNTRAJ	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM,75CM	<del> </del>	<del>                                     </del>	<del></del>		JERINGA 50 ML			
V[A C	LLAVE DE TRES VIAS	t	1			JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON	+		
-	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del> </del>		ELECTRODOS	+		
		Ì	<del> </del>		1	ELECTRODOS	+-		
INEA INEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	<u> </u>	L			HOJA DE BISTURI # 11	<del> </del>		
COLE	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)	<u> </u>	<u> </u>			HOJA DE BISTURI # 15	<u> </u>		
VÍA SUCUTANEA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	ļ	<u> </u>			BRAZALETE ADULTO	<del>↓</del>		
Ĺ	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM		<u> </u>			BRAZALETE PEDIATRICO			
A A	SONDA NELATON DESC. #18	ļ	<u> </u>	ļ			↓		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 16		ļ				ļ		
SICAL	SONDA NELATON DESC. # 14	<u> </u>					<u> </u>		
VE.	SONDA NELATON DESC. # 8	}			OXÍGENO	Litros de: hasta: £xs:			
TIRA DE TAKO	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS				βg	Litros de: hasta: Lts:			
ACI	CANULA DE SUCCION # 14				S.				
ASPIRACI ÓN	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE				INTERCONS ULTAS				
L	DESCARGOS FARMACIA:	1			-	DESCARGO DE BODEGA	1.  5	ાલ -	153
		<del>[                                    </del>			İ		- 10	w	<u> </u>
		3					3	, w c	<del>0 +</del> ,
	Responsable de la Atención	J			1	Firms	,		
	responsable de la Atendon					Firms SULCATI	<del>ucui<sup>n</sup>i</del>	COLU F	<del>2</del>
	(i) Ann (i)	. <del>-1</del>				Lic. And	ここちがら	RA	

### **EMERGENCIA**

NOMBRE DEL PACIENTE: Sumiento Menu HCL: 312760

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 30/08/2023

<u>Ajiis Loven</u>				<del></del>		1			
MEDICAMENTO		MAÑANA			MEDICAMENTO		M	AÑAN	Α
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL100 MG/ML5ML				<u> </u>	MEDIOS DE CONTRASTE				
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML				MEDIO DE	CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML				
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG				MEDIO DE	CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML				
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL100 MG/ML5ML				MEDIO DE	CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML				
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML				EXTENSION	DE BAJA PRESION250CM(RESONANCIA MAGNETICA)			i	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG					PARCHES				
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML				LIDOCAINA	SEMISOUDO CUTANEO 5 % PARCHE UND				
BUTILESCOPOLAMINA L'QUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		<del> </del>		-1	IFINA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERMICO) 20MG	ľ	$\neg \uparrow$		
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML					VÍA ORAL				
		<del>                                     </del>		1			$\neg$	$\Box$	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		<u> </u>	<u> </u>	ALOPURIN	OL SOLIDO ORAL 300 MG				
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		<u> </u>		ACETILCIST	EINA SOLIDO ORAL 200 MG		<b></b> -⊦	<b></b> -⊦	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ļ		ACICLOVIR	SOLIDO ORAL 200 MG				
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ļ		AMITRIPTI	LINA SOLIDO ORAL 25 MG				
CIPROFLOXACINA L <del>I</del> QUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		<u> </u>	<b> </b>	AMLODIPII	NA SOLIDO ORAL 10 MG		<b></b> -∔		
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL SDU MG				GABAPENT	INA SOLIDO ORAL 300 MG		$\longrightarrow$	$\longrightarrow$	-
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML				LACTULOS	A SOLUCION ORAL 65 % 200ML				
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		<u> </u>		LORATADI	NA SOLIDO ORAL 10 MG				
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML				LOSARTAN	SOLIDO ORAL 50 MG	I			
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML				METOCLO	PRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG		[		
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG				METRONIC	DAZOL SOLIDO ORAL 500 MG				
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)				NISTATINA	LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML				
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)				OMEPRAZI	DL SOLIDO ORAL 20 MG				
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML				ONDANSE	TRON SOLIDO ORAL 8 MG				
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5 ML			<b></b>	PARACETA	MOL UQUIDO ORAL 160 MG/5 ML				
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML	<del></del>	<del> </del>		PARACETA	MOL SOUDO ORAL 500 MG	i	$\neg \neg$		
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		1		+	NGLICOL EN COMBINACIONES ORAL(GRANULADO)				
FUROSEMIDA PARENTERAL 20 MG/ML 2001	<del> </del>	<del>                                     </del>		_	L LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML		$\Box$		
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		<del> </del>		+	PSICOTRÓPICOS				
		1		DIAZEDAN	LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML			$\neg$	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		+-			AM SOLIDO ORAL 0,50 MG		-	$\dashv$	
HIDROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 100 MG		┼─	<del> </del>	_			$\overline{}$	$\dashv$	
IMIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		╁─╴	-		D LIQUIDO PARENTERALO,5 MG/10 ML10ML x CC				
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML			<del>                                     </del>	+	AM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC				
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML	<del></del>	┼	-	+	LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML				
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA)PARENTERAL * 2 % 20 ML		┼	<del> </del> -		LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML			-	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL " 2 % + 1:200,000 50 ML		-	<u> </u>		NA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG				
MEROPENEM SOLIDO FARENTERAL 1 000 MG		+			NA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG				
METILPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG		+-	<del>                                     </del>	_	NA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG		<del></del>		-
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		+	ļ	охкоро	NA SOLIDO ORAL 5 MG		$\vdash$		
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		+	├	-					
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		<del> </del>	├—	<del> </del>	SOLUCIONES				
ONDASETRON AMP 4MG/2ML		-	-	CLORURO	DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		$\vdash \!$		
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	<b>.</b>	<del> </del>	<del> </del>	CLORURO	DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		$\vdash \vdash \vdash$	<sup> </sup>	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		<del> </del>	ļ	CLORURO	DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		igwdown	<u> </u>	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 MŁ		-	<u> </u>	CLORURO	DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		<b> </b>		<del> </del> —
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		<del> </del>	<b> </b>	CARBOHI	DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML		igsqcup	·	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		<del> </del>	ļ	CARBOHI	DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML		╙		ļ
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERALZO %10ML		<b>↓</b>	ļ	CARBOHI	DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML		igspace		<b></b>
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		<b>_</b>	<u> </u>		DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML		<b></b>	<b></b>	ļ
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL SCO MG			1	6LECTROL 0.9% 1000	ITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.SALINA) LIQUIDO PAREN DML	TERAL 5% +	オ	İ	1
YARGOMICITA SULIUO FARCA ICINC SOU ING		1	t	1					
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML			COMBINA	CIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		Ļ	ļ	<u> </u>	
			DA INVECCIONI LIGEURO DADENTERAL TO AM		h	ĺ			
				+	RA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML		ا <del>ٺ</del>	<del></del>	<del> </del>
		+	<del> </del>		RA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML		<del> </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>
L		1	<u> </u>	AGUA PA	RA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML		<b></b>		<u> </u>
				DESCARG	O DE PSICOTRÓPICOS		1	L	
							2		
Responsable de la Atención					Firma		Sello		
1						Lic. An	iucte.	ascote	i Q
lic Ano	صابيعا	U			Scentulty!	EN	1FERN	IERA	o f
					<del></del>	121.21		10000	

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: SARMIENTO MEI	NA	AIRIS LORENA		H.C. 312.760			
c. Si	RVICIO: PEDIA	ΓRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA:	09/2023		
-	e. DESCRIPCIÓN		АМ		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
Ķ	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//		···					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
ÓN DE VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
00	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA 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							
CTIVACI	LLAVE DE TRES VÍAS			,				
	JERINGAcc/cc							
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÒN CATÉ EMIIMPL	GUANTES QUIRÚRGICOS #/  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100  ML  HEBARINA ( NO ERACCIONADA ) LIQUIDO BARENTERAL		60	OUT				
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML		TO THE TANK		0			
# HE	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		SOLAR	.0				
VİA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		30					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCL SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						-	
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ī	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURAC								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOIA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO ME	NA	AIRIS LORENA	1	b. H. CL.:	31	12760
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	2/9	0/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	<b>AM</b> JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
SA MO	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOME	JERINGA 50 ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
4	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
_	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
00100	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						***
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						T. 4.4.
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						***
NTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		СС	
ម្រ	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				$\wedge$		
V DE V	LLAVE DE TRES VÍAS			6	O.		
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
COLO	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						·
	JERINGAcc/cc				Z franco O		
	JERINGAcc/cc				Per /		
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//				\ <u>\(\tau\).</u>		
02	HOJA DE BISTURÍ#						
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			:			
CACIÓ	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
700	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		сс	
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						
	OHONDEL	]		1			HOJA 2/4

41.

a. N	OMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO ME	NA	AIRIS LORENA		b. H. CL.:	2.760		
c. SI	RVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	02/09/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
SPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				,			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
MIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
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						-	
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
กาดร	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			7 ON	<del>10</del>			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2		TICLEO	UE QV	\			
	AGUJA ESPINAL#		SOLCA NUCLEO		50		-	
	APÓSITO 10 X 12		Seguno	0 1				
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
IVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
S S	BIONECTOR				-			
ē	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA			.*				
	RESPONSABLE		•					
		1					HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: SARMIENTO MENA AIRIS LORENA				b. H. CL.: 312.760		
:. SERVICIO: PEDIAT	NCOLOGICA	COLOGICA		02/09/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN			-			<del> </del>
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					<del> </del>	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			<u> </u>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #			<u> </u>			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	· <del></del>		<u> </u>			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				R		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				0	7	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				PARO		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				8 18/		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				V S		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	X	Omephast	E	00/		
JERINGA DE 50	76-	O'MP10-10-	+			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			†			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	-					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			-			
VENDA DE GASA"/"/"/					<b> </b>	<u> </u>
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			<del> </del>			
VENDA ELÁSTICA"/"/					<del> </del>	1
					ļ	
					<del>                                     </del>	
	ş	OLCA NUCLEO DE QUITO IC. Diana Flores G.				<u></u>
FIRMA ENFERMERA		MSP: 1004172365				
RESPONSABLE		Alos lout.				HOJA 4/