



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.		289.087	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		25/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
● BILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) ●									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>11</u> NITRILLO	3	Eliminación de diuresis	3	Eliminación de diuresis	3	2	ELIMINACIÓN DE DIURESIS. MANEJO PCE		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Familiar - pte protección covid	2	Familiar - pte protección covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Lorena Nunez R.</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 15 Folio 151 N° 493 <i>Carmen Sanchez V.</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N° 320 <i>Viviana Borja P.</i>		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA		FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.		289087	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		25/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA				✓ recolección de desechos orgánicos					
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			C. J. J. J. J. SOLCA NUCLEO DE GUATEMALA Lic. Carmen Sanchez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 151 N° 433		SOLCA NUCLEO DE GUATEMALA Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 18 Folio 151 N° 433		HOJA 2/2		

PAIENTE: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN H.C. 289.087

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 25/08/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM

PM

HS

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___

CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24

LLAVE DE TRES VÍAS

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

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

EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS

ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS

GUANTES QUIRÚRGICOS # 6 1/2

LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN

LLAVE DE TRES VÍAS

JERINGA 10 cc/___cc/___cc

Se cambia
por 96 horas
Sujetos
cateter
Procedimiento
esteril
Conexión
equipo

2 lavado
permeabilidad

HEPARIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE

GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

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

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

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

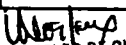
LANCETAS(ULTRA FINA)

CURACIÓN DE HERIDA

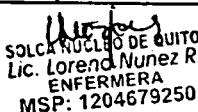
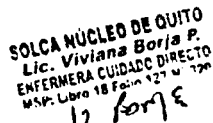
GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Nunez R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

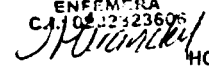
a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA		FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.:		289087	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		25/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA		FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.:		289.087	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	delur medicación						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	salinización						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					1	hidratación		
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250				 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 18 Folio 127 M. 12m		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.:		289.087	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN		1					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (-/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		1					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ # ____							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1				1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1				1	
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 QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/							
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Núñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO PECTO MSP: Libro 18 Folio 127 M. 324 V B R 1 G	

PACIENTE:		OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		H.C.		289.087	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___						
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGA ___cc/___cc/___cc						
PREPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.:		289087	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		24/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	JERINGA 50 ML						
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____						
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	HOJA DE BISTURÍ # ____						
	SONDA PARA TÓRAX # ____						
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA		FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.:		289.087	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								SOLCA NUCLEO DE QU. Lic. Joseline Mirand ENFERMERA C.A. 102323605 	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.:		289.087	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							<i>Delia H. L. L.</i>
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							<i>e/ G. H. L.</i>
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							<i>H. L. L.</i>
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 QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/							
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						OLCA NUCLEO DE GU... Lic. Joseline Miranda ENFERMERA 01/02/2023 <i>Joseline Miranda</i> HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.		289.087			
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		24/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS						
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML											
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML											
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO											
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____											
● HILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA											
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)											
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)											
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)											
GORRO DE ENFERMERA											
● GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)											
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO			2	Manejo Pcte	3	Manejo Pcte.					
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Proteccion Covid							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 Gabriela B		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda C.I. 1718550617 Joseline Miranda HOJA 1/2						

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA		FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.		289087	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		24/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN				HC: 289.087	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		26/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. ____/____/____						
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS						
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
CURACION DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:			OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.:			HC: 289.087	
c. SERVICIO:			ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:			26/8/2023	
e. DESCRIPCION			AM		PM		HS		
			CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
PREPARACION BOMBA MORENA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR								
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VIAS # ____								
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACION DE VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VIAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACION TUBO TORACICO	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURI # ____								
	SONDA PARA TORAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:			OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.:		HC: 289.087	
c. SERVICIO:			ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		26/8/2023	
e. DESCRIPCION			AM		PM		HS	
			CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____							
	CANULA DE SUCCION # ____							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN								
AGUJA ESPINAL #								
APOSITO 10 X 12								
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM								
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____								
CATETER VENOSO PERIFERICO #								
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)								
ELECTRODOS								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.:		HC: 289.087	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		26/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
OTROS DISPOSITIVOS	EQUIPO DE INFUSION						
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	Justificado.				
	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 QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
	VENDA DE GASA ___"/___"/___"/						
	VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODON)						
	VENDA ELASTICA ___"/___"/___"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lec. Uueana Quea SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Yiriana Carrera B. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg 1015-DI-260409					
						HOJA 4/A	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CARCHI LUDEÑA		YAMILET VALENTINA		b. H. CL.		315561	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO 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)	2	cantidad de Ph.							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189156							

Lic. Connie Cano Correa



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				CARCHI LUDEÑA		YAMILET VALENTINA		b. H. CL. / 315.561	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA: 26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Hepatitis							
GORRO DE ENFERMERA	1	Hepatitis							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>59</u> , NITRIL	3	Eliminación de virus							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Fuente - Ref. covid 19							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189155 Lic. Connie Cano/Enf.								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA		FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.		289087	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



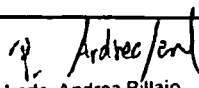
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL. 289.087		
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA: 26/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Repor. inyección				
GORRO DE ENFERMERA	1	Repor. inyección				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>PL</u> NITRILO	3	Eliminación de Dureza.				
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Fondler - Rdp covid 19.				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	D. Flores/ enf. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365					

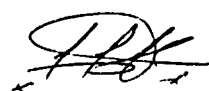


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

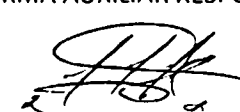
a. NOMBRE DE PACIENTE:	VILLACIS TORRES SOFIA ALEJANDRA				HCL: 316.554	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA: 26/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CAMILLA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CAMILLA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	Eliminación de microbios.				
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Familiar - covid 19.				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189163 C. Cano					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		VILLACIS TORRES SOFIA ALEJANDRA		b. H. CL.:		HCL: 316.554	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	1	control de Ph.					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA C.I. 172480144-2						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
 PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS
 (HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Olmedo Fenuso</u>		HCL: <u>283087</u>	EDAD: <u>3 años</u>	FECHA: <u>17/08/2023</u>
PROCEDIMIENTO: <u>Punción lumbar + Quimioterapia Intratecal + Aspirado de Médula ósea (suspendido)</u>				
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº <u>1/1</u>			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM (SOBRE)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION <u>22</u>	<u>1</u> /	
APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm				
APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm		<u>1</u> /		
EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS				
GUANTES QUIRURGICOS Nº <u>6/8</u>		<u>1</u> /		
JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2		<u>2</u> /		
MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)		<u>2</u> /		
GASAS ESTERILES		<u>6</u> /		
PUNCION LUMBAR	GUANTES QUIRURGICOS <u>6/1/1/1</u>	<u>1</u> /		
	AGUJA ESPINAL # <u>22 (0,7 x 40)</u>	<u>1</u> /		
	GASAS ESTERILES	<u>6</u> /		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>1</u> /		
ASPIRADO MEDULAR	GUANTES QUIRURGICOS <u>1/1/1/1</u>			
	GASAS ESTERILES	<u>4</u> /		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN	<u>1</u> /		
	GUANTES DE EXAMINACION	<u>1</u> /		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	<u>1</u> /		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	<u>2</u> /		
	JERINGUILLA DE 1 ML 10.100 U, 25G, 5/8			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
BIOPSIAS OSEAS	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	GUANTES QUIRURGICOS <u>1/1/1/1</u>			
	GASAS ESTERILES			
SOLUCIONES I.V	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTRONA EN SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%-09 % 1000ML	<u>1</u> /		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	
				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <i>Almeda Francisco</i>		HCL: <i>289087</i>	EDAD: <i>9 años</i>	FECHA: <i>17/03/2023</i>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	<i>1</i>		
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS <i>___/___/___</i>			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2			
	GASAS ESTERILES			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ml			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
ANESTESIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	<i>1</i>		
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	MASCARILLA N95			
	GUANTES DE EXAMINACION	<i>2</i>		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<i>2</i>		
	GORRO DE ENFERMERA	<i>2</i>		
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA	<i>1</i>		
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	<i>2</i>		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	<i>1</i>		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	<i>2</i>		
ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA	ELECTRODOS	<i>3</i>		
	GORRO PARA ENFERMERA			
	MASCARILLA DESCARTABLE			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
OTROS	GUANTES DE NITRIL			
	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION <i>___</i>			
	AGUJA ESPINAL # <i>___</i>			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM			
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (FLUXOMULL)			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm			
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		
				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Olmedo Francisco</u>		HCL: <u>289087</u>	EDAD: <u>9 años</u>	FECHA: <u>17/08/2023</u>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
OTROS	CANULA DE SUCCION # _____		✓	
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO/ <u>PEDIATRICA</u>	<u>1</u>	✓	
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº _____			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	ELECTRODOS			
	ENOXOPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCCLISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCCLISIS			
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	GASAS ESTERILES			
	GUANTES DE EXAMINACION	<u>2+6</u>	<u>Mango Puente.</u>	
	GUANTES QUIRURGICOS _____			
	GORRO DE ENFERMERA	<u>2</u>	<u>Activar cateter.</u>	
	GORRO DE CIRUJANO			
	HEPARINA(NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
	HOJA DE BISTURI # _____			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	<u>1</u>	<u>Hidrocortisona.</u>	
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2			
	JERINGULLA DE 20 ML, CON AGUJA			
	LANCETAS (ULTRA FINA)			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
	LLAVES DE TRES VIAS			
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	MASCARILLA N95			
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA (UNIDAD)			
	OXIGENO LITROS			
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA				
MASCARA LARINGUEA _____				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIATRICO		✓		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE <u>[Firma]</u>		



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		b.	289087	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM	CANTIDAD	PM	HS
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	8				
GORRO DE ENFERMERA	1				
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1				
GUANTES DE NITRILLO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	3				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"					
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	2				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA					
JERINGUILLA DE 50ML					
LLAVE DE 3 VÍAS					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	C. Girón León SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Carol Girón León ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 87 N° 258		HOJA 1/1		

Bata descartable para áreas estériles = 1

C. Girón León
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Carol Girón León
ENFERMERA
MSP: Libro 26 Folio 87 N° 258

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO OLME DO LUNA FRANCISCO				HCL: 289087		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 18/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO					
	DISPOSITIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 12CM					
	GUANTES DE EXAMINACIÓN					
	DISPOSITIVO TRANSPARENTE PEDIATRA 6,5 X 12CM					
	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA OTORRINOLARINGOLOGIA					
	LLAVE DE TRES VIAS					
	AGUJA HUBBER SIN EXTENSION # 20					
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	AGUJA HUBBER SIN EXTENSION # 22					
	DISPOSITIVO CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CM					
	MASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 5 CM					
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					
	SOLUCION DE SODIO FLORIDO 0,9% 100 ML					
	LLAVE DE TRES VIAS CON EXTENSION					
	ENFERMERIA					
HEPARINIZACIÓN CATETER	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	SOLUCION DE SODIO FLORIDO 0,9% 100 ML					
	MASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 5 CM					
	DISPOSITIVO CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CM					
	ENFERMERIA					
	ENFERMERIA					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	MONITOR (CONEXION DE SEGURIDAD 2 VIAS)					
	DISPOSITIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 12CM					
	DISPOSITIVO TRANSPARENTE PEDIATRA 6,5 X 12CM					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO				HCL: 289087		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 18/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
HGT/LINEA ARTERIAL						
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1		1		2	
FRINGA 3 cc	2		2		4	
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2		2		4	
ANCLAS (ULTRA FINE)						
CURACIÓN DE HERIDA						
GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 750 ML						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO						
TUBO TORACICO CON TROCAR #						
TUBO TORACICO #						
SISTEMA DE DRAINAJE TORACICO, TAPES CAMARAS						
FUTURA DE SEDA IRONIZADA N° 2/0, 74 MM, 75 CM						
FRINGA 3 cc						
APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
PROCAINA SIN PINTURINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
AGUA PARA RECOLECCIÓN DE FILTROS 1000 cc CON SOLIDIFICANTE						
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
BOCA DE BISTURÍ #						
GORRO DE CIRUJANO						
GORRO DE ENTRENAMIENTO						
MASCARILLA QUIRURGICA CON FILTRO D TIRAS						
PUNCIÓN LUMBAR						
AGUA INYECTABLE						
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
PROCAINA SIN PINTURINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
FRINGA 10cc						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR						
APPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM					1	
APPOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM						
APPOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM						
GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
ASPIRADO MEDULA OSEA						
AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10CM)						
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 11 GA X 7 IN						
GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
PROCAINA SIN PINTURINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML (10 ML)						
PROCAINA						
HEPARINA (NO FRACIONADA) LIQUIDO PARENTERAL, 5000 UI/ML 5ML						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Silvana Varley ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848781 <i>Silvana Varley</i>	10/7/epu F 6056 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Fausto Yopez Durán Enfermero de Cuidados Directos MSP. Libro 25 Folio 40 N°119	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Nelly Tamayo ENFERMERA REG. 1015-07-887834 <i>Nelly Tamayo</i>		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO, OLMEDO LUNA FRANCISCO				HCL: 289087		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 18/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
FLORURO DE SODIO LIGUADO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
FLORURO DE SODIO LIGUADO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
FLORURO DE SODIO LIGUADO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
FLORURO DE SODIO LIGUADO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/	Salinización. sulfato de magnesio.	1/	feutano.	1/	feutano
COMBINACIONES (ACTIVO DE RING) LIGUADO PARENTERAL 1000 ML			1/	Bdo.		
ARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIGUADO PARENTERAL 5% 1000 ML						
ARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIGUADO PARENTERAL 5% 500 ML						
ARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIGUADO PARENTERAL 5% 250 ML			1/	noradrenalina.		
LECITINOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) 1000 ML	1/	hidratación.				
ARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIGUADO PARENTERAL 10% 1000 ML						
ARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIGUADO PARENTERAL 50% 500 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIGUADO PARENTERAL 10 ML						
ORSA PARA OSTOMIA DE ARADA UNA PIEL, TRANSPARENTE						
ORSA PARA LUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm						
ORSA PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm						
LUNDA PARA NUTRICIÓN PARENTERAL						
GUANTES QUIRURGICOS Nº						
MASCARILLA QUIRURGICA CON Filtro de FIBRAS						
CONJUNTO DE INYECCIÓN						
FILTRADOS	3/	cambio por despendimiento.				
EQUIPO DE VENCIDOS 220CM (4/ 10CM)					1/	Paracetamol
EQUIPO DE INYECCIÓN AMARILLO						
EQUIPO DE INYECCIÓN						
EQUIPO DE MICROGATERO						
EQUIPO DE INYECCIÓN PARENTERAL PARA ROMBA CAMBIO	1/	Inicio de nutrición oral.				
EQUIPO DE INYECCIÓN PARA ROMBA 264 ML						
EQUIPO DE INYECCIÓN LIGUADO PARENTERAL 1000 ML						
GUANTES QUIRURGICOS Nº 7/2					3/	Laboratorio Cultivos
GUANTES QUIRURGICOS Nº						
GUANTES QUIRURGICOS Nº						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Silvana Varieque		Nelly Tamiuchi		Solca Núcleo de Quito	
	Lic. Silvana Varieque		Lic. Nelly Tamiuchi		Lic. Nelly Tamiuchi	
	ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO		ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO		ENFERMERA	
	Reg. 1005-2017-1848781		Reg. 1015-03-887834		REG 1015-03-887834	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO				HCL: 789087			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 18/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	4/	ASO DE CAVIDADES	4/	ASO DE CAVIDADES	4/	ASO DE CAVIDADES	
	2/	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL		TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL	2/	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL	
	2/	PROCE DIMI NIOS VARIOS: Sedimentación		PROCE DIMI NIOS VARIOS	6/	PROCE DIMI NIOS VARIOS: Laboratorio Cultivos	
GASA 10CM X 20CM E MISION DE PETROLATO							
MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSEO TALLA "L"							
MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSEO TALLA "M"							
MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSEO TALLA "S"							
DIRECHO BANDAS COMPRESIVAS							
CLAVE DE 3 VIAS							
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	1/	seminización					
GORRO DE CIRUJANO							
GORRO DE ENFERMERA	1/	seminización			1/	laboratorio Cultivos	
GUANTES QUIRURGICOS N°6.5	4/				2/		
GUANTES QUIRURGICOS N°6.5	1/	seminización	1/				
GORRO DE CIRUJANO							
GORRO DE ENFERMERA	1/		1/		2/		
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	1/		1/		2/		
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	10/		2/		4/		
JERINGA 5cc	8/						
JERINGA 10cc	1/		1/		2/		
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTRAL 0.9% 100 ML	1/		1/		2/		
TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA							
TAJAD DE MARCAPASOS CON INTRODUTOR							
ELECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1/						
URINAL DE SCARTABE CON MEDIDA (HOMBRE)							
URINAL FEMENINO							
BOLEA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)							
BOLEA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA							
BOLEA COLECTORA NIÑO							
BOLEA COLECTORA NIÑA							
TIRA ORINA	1/	DE NSIDAD URINARIA Y PH	1/	DE NSIDAD URINARIA Y PH	1/	DE NSIDAD URINARIA Y PH	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda, Nelly Tancuchi Enfermera de Cuidados Directos REG. 1015-09 867834 18/08/2023		BOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Fausto Yapez Duran Enfermero de Cuidados Directos REG. 1015-09 867834 18/08/2023		BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda, Nelly Tancuchi Enfermera REG. 1015-09 867834 18/08/2023		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO				HCL: 289087			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 18/08/2023			
C. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM							
HOJA DE HIGIENE							
NEUTRALIZANTE DE SIDA TRENZADA N° 270, 24 MM, 75 CM							
VENDA DE GASA 7/ 7/ -							
VENDA DE GUTA 7/ 7/ -							
VENDA ELASTICA 7/ 7/ -							
SABANA DE SCARFARI 160X270 CM (COLOR AZUL)							
SONDA DUD NASO N°							
SONDA NITATON N°							
SI MILUNA							
MANTA TÉRMICA ADULTO/PEDIATRICO							
BRASAL TI ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE							
BRASAL TI PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE							
ATOMIZADOR BUCAL							
FOALTA HUMIDA PARA BANO DE PACIENTE CON CLORIXIUMINA	3/						
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PPH 28ME SPRAY							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA							
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPERLIPIDICOS							
EXTENSION DE BAJA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)							
MEDIO DE CONTRASTE							
CATER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° / /							
EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM GUERLOCK							
EQUIPO DE VENTILAS 270CM (+/- 10CM)							
CLAVI DE 3 VIAS							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HIGIENIZADA)							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACRO)							
APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM							
FILTRO HIPOSCOPICO ADULTO	1/	Cambio por descompensación					
FILTRO HIPOSCOPICO PEDIATRICO							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. S. ma Varleque ENFERMERA CORDADO DIRECTO Reg. 2005-2017-1848781 <i>Solca Nucleo</i>						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: NIÑO OLIMPIO LUNA FRANCISCO			HCL: 289087		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 18/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARIENTERAL 0,9% 100 ML	1/		2/		3/
	GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 X 5 CM	2/		4/		6/
	GUANTES DE LATEX NACIÓN					
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº 7					
	BOUSA PARA RECONEXIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SCL. EN CAÑANTE					
	SUCCIÓN/ASOR. DE MUCOSIDADES 40 cc					
	CAÑULA DE SUCCIÓN # 10	1/		2/		3/
ALTO FLUJO	CAÑULA NASAL ALTO FLUJO 20 PM(II) 25 (PM(III)) 3 (PM(IV))					
	CAÑULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5 M					
DISPOSITIVOS	CATÉTER DE ASPIRACIÓN SISTEMAS CON SISTEMA CERRADO 10/ 1/ 1	1/	Cambio por secreciones hemáticas macho el circuito.			
	MANGUITA ROMPA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4 N X 3,6 M					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	NEUMOTIZADOR					
	MICRONEBULIZADOR ADULTO					
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO					
	NEUMOTIZADOR RESPIRATORIO					
	CAÑULA DE OXÍGENO NASAL ADULTO					
	CAÑULA DE OXÍGENO NASAL INFANTIL					
	UNITASAS DE TRÁQUEOSTOMIA					
	OSMIFICADOR					
	SISTEMA DE TERAPIA PRESIÓN POSITIVA EN VÍAS RESPIRATORIAS (CPAP)					
	KIT UNIVENTIL (TRANS. PACIENTE) ADULTO					
	MANGUITA DE EXTENSION PARA OXÍGENO / AMBÚ					
	MANGUITA CORRUGADA					
	AMBÚ ADULTO					
	AMBÚ PEDIÁTRICO					
TRÁQUEOSTOMIA						
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADULTO/PEDIÁTRICO NRS50					
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO					
	ADAPTADOR VIA ALRI 4 DI. CO2 SENSOR VOLUMÉTRICO					
	ADAPTADOR VIA ALRI 4 DI. CO2 SENSOR VOLUMÉTRICO					
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Silvana Vareque</i> BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Silvana Vareque ENFERMERA DE CUIDADOS DIRECTOS Reg. 1005-2017-1848741		<i>L. Yeper</i> BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. L. Yeper Durán Enfermero de Cuidados Directos MSP. Libro 75 Folio 46 Nº 119		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Nelly Tamachi ENFERMERA REG. 1015 09-887834

L. Yeper

[illegible]

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

717

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO OLMEIDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN				HIC: 289087		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 19/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA						
CATETER INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
CATETER INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
CATETER INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
CATETER VENOSO PERIFÉRICO						
APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 12 CM						
CANTOS DE EXAMINACIÓN						
APÓSITO TRANSPARENTE PEDIÁTRICO 5 X 7 CM						
EXTENSION DE LLAVES DE TRIS VÍAS PARA NOCTURNIS						
LLAVE DE TRIS VÍAS						
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE						
AGUA FURBER SIN EXTENSION # 20						
AGUA FURBER SIN EXTENSION # 22						
APÓSITO DE CIENFUEBONA 8,5 X 12,5 CM						
CASA DE ALGODÓN 10 X 10 (STERIL)						
CANTOS QUIRURGICOS N° / /						
GORRO DE CIRUJANO						
GORRO DE ENFERMERA						
VASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
CONJUNTO DE SODIO IQUIDO PARITENAL 0,9% 100 ML						
LLAVE DE TRIS VÍAS CON EXTENSION						
FRUNCA	cd	cd	cd	cd	cd	cd
HEPARINIZACIÓN CATETER						
CANTOS QUIRURGICOS N° / /						
CONJUNTO DE SODIO IQUIDO PARITENAL 0,9% 100 ML						
CASA DE ALGODÓN 10 X 10 (STERIL)						
HEPARINA (NO FRACCIONADA) - 1000 UI/ML PARITENAL SODIO 0,9% 100 ML						
FRUNCA	cd	cd	cd	cd	cd	cd
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA						
CATETER INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
CATETER INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
CATETER INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
CANTOS QUIRURGICOS N° / /						
APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 12 CM						
APÓSITO TRANSPARENTE PEDIÁTRICO 5 X 7 CM						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SI BASTIAN

HCI: 289087

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 19/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

HGTILINEA
ARTERIAL

FRAS INYECCIONES GLUCOSA (UNIDAD)

1

1

2

FRINGA 3 cc

1

1

2

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

2

2

4

FRANCIS (LITRATINA)

CURACIÓN
DE HERIDA

GUANTES QUIRURGICOS Nº / /

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA PARA INYECCIONES (1000 ML)

FRASA PARA INYECCIONES (1000 ML)

COLOCACIÓN TUBO TORACICO

TUBO TORACICO CON TROCAR

TUBO TORACICO

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

PUNCIÓN LUMBAR

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

CURACIÓN ACCESO
VASCULAR

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

ASPIRADO MEDULA OSEA

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FRASA DE ALGODÓN 10 X 10 (51/RI)

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

H. Cuscu...
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Miryam Cuasapud C.
ENFERMERA
39197

EBVA
PUEBLO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Elena Pilliza A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
VSP L. 000 12 Folio 125 N. 120

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Pamela Llerena
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg. 101v 06 061735

2/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO OMELO LUNA FRANCISCO SI BASTIAN

HC: 289087

c. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 19/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

1. CLORURO DE SODIO LIQUIDO

PARENTERAL 0,9% 1000 ML

2. CLORURO DE SODIO LIQUIDO

PARENTERAL 0,9% 500 ML

3. CLORURO DE SODIO LIQUIDO

PARENTERAL 0,9% 750 ML

4. CLORURO DE SODIO LIQUIDO

PARENTERAL 0,9% 100 ML

1. Mantenimiento
1. Fantanilo
1. Ceftriaxona
1. Sufto Mg
1. Infiltrar tubo catetero.

1. Fantanilo
1. Dexametasona, Glucocorticoide.

2. Fantanilo
1. Ceftriaxona
1. Omeprozolol
2. Glucocorticoide, Sufto Mg
2. Dexametasona
1. Infiltrar tubo catetero.

5. COMBINACIONES (LACTATO DE RINGIER)

LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML

6. CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML

7. CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML

8. CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 750 ML

1. Noradrenalina.

1. Hidratacion

9. CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML

10. CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML

11. AGUA PARA INYECCION LIQUIDA

PARENTERAL 10 ML

OSTOMIAS

12. AGUA PARA OSTOMIA (HACIA UNA

PIZA, TRANSPARENTE)

13. AGUA PARA LUNDA DE OSTOMIA

mm/ mm/ mm

14. AGUA PARA OSTOMIA

mm/ mm/ mm

NPT

15. LUNDA PARA NUTRICION PARENTERAL

QUANTILES QUIRURGICOS N°

MASCARILLA QUIRURGICA CON FILTRO

QUANTILES

16. AGUA DE ENFERMERIA

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

17. EQUIPO DE VENTILACION 770CM (+/- 10CM)

18. EQUIPO DE INFUSION AMAR

19. EQUIPO DE INFUSION

20. EQUIPO DE MICROGOTERO

21. EQUIPO DE INFUSION EN TUBO PARA

CONEXION CASI 11

22. EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 764

CM

23. EQUIPO DE INFUSION FOTOMENSURABLE DE

BOMBA 700 CM (+/- 10CM)

3. Despacamiento

GUANTES

24. GUANTES QUIRURGICOS N°

25. GUANTES QUIRURGICOS N°

26. GUANTES QUIRURGICOS N°

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M. Caceres

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryam Cuasapalca
ENFERMERA
MSB: 1725639197

ELISA
DUELO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena
ENFERMERA
MSB: 1725639197

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ana Valverde
ENFERMERA
MSB: 1725639197

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN				HCL: 789087			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 19/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS							
OTROS							
CULTIVOS Y SALINIZACION	1		1		2		
	1		1		2		
	1		1		2		
	2		2		4		
	1		1		2		
	1		1		2		
ARTERIAL Y BISS							
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Cusquillo C. ENFERMERA MSP: 172639197		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Elena Pillias A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 12 Folio 125 N° 731		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Pamela Viterbo ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Reg. 1019 On 60173		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO OLIMPIO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN

HCL: 289087

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 19/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO
8,5 X 7 CM

HOJA DE HISTORIA

SUTURA DE SEDA TRENAZADA N°
2/0, 24 MM, 75 CM

VENDA DE GASA "/ "/ "

VENDA DE GUAITA "/ "/

VENDA ELASTICA "/ "/ "

SAHANA DE SCARTABLE 160X220
CM (COLOR AZUL)

SONDA DUCO NASO N°

SONDA NELATON N°

SIMILAJA

MANTA THERMIA
ADULTO/PEDIATRICO

BRASA/ALITI ADULTO
(INDICACION PACIENTE)

BRASA/ALITI PEDIATRICO
(INDICACION PACIENTE)

ATOMIZADOR BUCA

BAÑO Y PIEL

BAÑERA HUMEDA PARA BAÑO DE
PACIENTE CON CLORHEXIDINA

3/

PELÍCULA DE BARRERA
PROTECTORA DE PIEL PRIME SPRAY

0

DISPOSITIVO RAYADOR DE TENDONES EXTERNO
FINO

SOLUCION DE ACIDOS GRASOS
HIPERLIPIDEMIAS

1/

RM O TAC

EXTENSION DE BAJA PRESION 250
cm (RESONANCIA MAGNETICA)

MEDIO DE
CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y PIA

CAATE INTRAVENOSO CON
VALVULAS, VALVULA CONTROL DE
FLUJO SANGUINEO N° / /

EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM
UTERLOCK

QUIPO DE VENOSISIS 220CM (+/-
100CM)

CAVI DE 3 VIAS

PROTECCION
A.

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (FEMORAL)

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (MACHO)

APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

20/ Para fijación Tubo
Endotracheal

FILTROS

FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO

FILTRO HIDROSCOPICO
PEDIATRICO

1/ Cambio por contaminación

FIRMA INFERMERA RESPONSABLE

H. Cuasapud C.
JULCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryan Cuasapud C.
ENFERMERA
C.C. 1725639197

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN				H.C.: 289087			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 19/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
CLORURO DE SODIO FLUIDO PARA INTRAM 0,9% 100 ML	2 ⁺		2		2		
GASA DE ABSORCIÓN X 10 FST 1 #1	4 ⁺		4		8		
GUANTES DE EXAMINACIÓN N° 1 / 1	2		2		-		
GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1							
MOCHA PARA NEULIZACIÓN DE L. U. 1000 (300 de CEN SOLIFICANTE)							
SUCCIÓNATOR DE MUCCOSIDADES 40 cc							
CANULA DE SUCCIÓN # 10	2 ⁺		2		2		
CANULA DE SUCCIÓN #							
CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM (L) / 25 LPM (X) / 3 (XXL)							
CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S. M.							
CATEGORÍA DE ASPIRACIÓN SUCCIÓNES CON SISTEMA CERRADO: 1 / 1 / 1							
MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DISCARTANHE 1/4IN X3,6M							
UMIDIFICADOR							
MICRONEBULIZADOR ADULTO							
MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO							
NECINTVADOR RESPIRATORIO							
CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO							
CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL							
INTUBACIONES DE TRAQUEOSTOMIA							
NECINTVADOR							
SISTEMA DE TRÁPICO PRESION POSITIVA EN VÍAS RESPIRATORIAS (CPAP)							
ECTUNIVERTAL (TRANS PACIENTE ADULTO)							
MANGUERA DE EXTENSION PARA OXIGENO / AMSC							
MANGUERA CORRUGADA							
AMBU ADULTO							
AMBU PEDIATRICO							
TRAQUEOSTOMIA							
ADAPTADOR MEDICION CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO/NESSO							
ADAPTADOR PARA MEDICION DE CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO							
ADAPTADOR VIA AERIAL DE CO2 SENSOR NADIR O RESPIRADOR							
ADAPTADOR VIA AERIAL DE CO2 SENSOR NADIR O RESPIRADOR							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Miryon Cuaspad C. ENFERMERA 2 7725639197 H. GARCIA		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Elena Pilliza A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP Libro 12 Falso 125 N° 336		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Paulina Calverto ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1019-06 661735		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO OIMILDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN

HCL: 289087

C. SI RVICIO: UCI

D. FECHA: 19/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 3 cc

2 GSA.

II RINGA 5 cc

2 Ketorolaco.
1 lavado linea arterial

II RINGA 10 cc

1 Elecnasol K
1 Sulfato Mg
1 Glucosato Ca
1 Ketamina
3 limpieza deuto cerrado.

1 Dexametasona
1 Glucosato Ca.

2 Dexametasona
1 Sulfato Mg
2 Glucosato Ca.
2 Ketorolaco +
permeabilización
de vias.
3 lavado via arterial

II RINGA 20 cc

1 Omorcel

II RINGA 50 cc

1 Fentanilo
1 Alfamexone

1 Noradrenalina.
1 Fentanilo

2 Fentanilo
1 Alfamexone

II RINGA 50 A 60 ml

1 Sonda Nasogestron

II RINGA 1ml, 10 - 100 U, 25G, 5/8
(CASOMI TRIA)

II RINGA 1ml, 10 - 100 U, 29G, 1/2
(INSULINA)

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

Circuito cerrado N°10

Aspiración Secretiones

Guante (linguio #6

1
1 Instalar y Aspirar secretiones
Circuito cerrado.

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

L. LUCAS MUÑOZ
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryam Cuaspad C.
ENFERMERA
MSP: 1725639197

ELENA
PILLOZA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Pilliza A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: 1725639197

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Paulina Valverde
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 199906
Lic. P. Valverde



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN

b. HCL:289087

HOJA N° 1

c. SERVICIO: UCI

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN VIA CENTRAL	CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	SUTURA DE SEDA TRENSADA N°2/0, 24MM,75CM						
	GUANTES QUIRURGICO N°						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	JERINGA 20 ML CON AGUJA						
	JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
	JERINGA 5ML 22G,11/2						
	JERINGA 3ML 22G,11/4						
	JERINGA 1ML, 10-100 U, 25G 578						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"					1	Colocación sinu Aterio difícil acceso.
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM					1	
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
COLOCACION CATETER ARTERIAL	GORRO DE ENFERMERA						
	KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM						
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.						
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.					2	Difícil acceso vascular.
	GORRO DE ENFERMERA					2	
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR					2	
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL					20	
	ENFERMERA RESPONSABLE						SOLCA NUCLEO DE QUITO Cada. Paulina Valverde S. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1019 06 661735 <i>Dr. Alcedo</i>



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN

b. HCL:289087

HOJA N° 2

c. SERVICIO: UCI

0

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACION CATETER ARTERIAL	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM					1/	
	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5X5. 7CM (SOBRE)					1/	
	GUANTES QUIRURGICOS N° 3					3/	
	CATETER INTRAVENOSO 22 CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					1/	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML						
	SUTURA DE SEDA TRENADA N° 2/0 24MM, 75 CM					1/	
COLOCACION CATETER URINARIO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	SONDA FOLEY 2 VIAS N°						
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GUANTE DE EXAMINACIÓN N°						
	JERINGA 10ML 22G, 1.1/2						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
OTROS	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
	Medic. Venoso Central					1/	Dificil Accesoriable
	Simple Mediativo					1/	
	guante Quirurgico N° 6.5						
ENFERMERA RESPONSABLE							

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cecilia Paulina Valera
ENFERMERA DE CUIDADO
Reg. 1019 US 661235

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO, OLIMPIO LUNA FRANCISCO				HCL: 289087			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 20/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°							
CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°							
CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°							
CATETER VENOSO PERIFERICO							
APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 10 CM							
GUANTES DE EXAMINACION N° / /							
APOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7,5 CM							
EXTENSION DE LLAVES DE ESTAS VIAS PARA INYECCION							
LLAVES DE ESTAS VIAS							
AGUA HUMIDA SIN EXTENSION # 20							
AGUA HUMIDA SIN EXTENSION # 22							
APOSITO DE CLOREXENINA 8,5 X 12,5 CM							
CASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL							
GUANTES QUIRURGICOS N° / /							
GORRO DE CIRUJANO							
GORRO DE ENFERMERA							
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS							
TEJADO DE SODIO TIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
LLAVES DE ESTAS VIAS CON EXTENSION							
FRINGA <i>cc/ cc/ cc/ cc</i>							
GUANTES QUIRURGICOS N° / /							
TEJADO DE SODIO TIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
CASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL							
FRINGA (NO FACCIONADA) TIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
FRINGA <i>cc/ cc/ cc/ cc</i>							
CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°							
CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°							
CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°							
GUANTES QUIRURGICOS N° / /							
DISPOSITIVO (CONTENEDOR DE SEGURIDAD DE VIAS)							
APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 10 CM							
APOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7,5 CM							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. DI ME DO LUNA FRANCISCO				HICI: 789087		
	c. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 20/08/2023		
	e. DESCRIPCION	CANT.	AM JUSTIFICACION	CANT.	PM JUSTIFICACION	CANT.	HS JUSTIFICACION
HGTLÍNEA ARTERIAL	GLAS RIACTIVAS GLUCOSA (UNITAT)	1/		1/		2/	
	FRINGIA 3 cc	1/		1/		2/	
	GASA DE ALGODON 10 X 10151111	2/		2/		4/	
	ANCI TAS (URTRA FINA)						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	GASA DE ALGODON 10 X 10151111						
	AGUA PARA INYECCION TIQUIDOPARINTERAL 750 ML						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	TUBO TORACICO CON TROCAR #						
	TUBO TORACICO #						
	GESTION DE TUBO TORACICO, TROCAR						
	SUTURA 31 SI DA "REINZADA N° 2/0, 74 MM, 75 CM						
	FRINGIA 3 cc						
	APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	DOCAINA SIN PINTURA LIQUIDO PARINTERAL 7% 10 ML						
	AGUA PARA INYECCION DE TIQUIDOPARINTERAL 750 ML						
	GASA DE ALGODON 10 X 10151111						
	HOJA DE PISTON #						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO OTIRAS							
PUNCIÓN LUMBAR	AGUA FISIOLÓGICA						
	GASA DE ALGODON 10 X 10151111						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	DOCAINA SIN PINTURA LIQUIDO PARINTERAL 7% 10 ML						
	FRINGIA 10cc						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APPOSITO TRANSPARENTE ADH. 10 X 15 X 7CM						
	APPOSITO DE GELADINADINA 8,5 X 12,5 CM						
	APPOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	GASA DE ALGODON 10 X 10151111						
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE BEP S/A OSEA 11 GA X 1 IN 10CM						
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	DOCAINA SIN PINTURA LIQUIDO PARINTERAL 7% 70 ML / 10 ML						
	NOXAPARINA						
	PARINA (NO INACORDADA) 100 ML PARINTERAL 500 U / ML 5ML						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lcda. Lissette Rivera</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Yviana Carrera B. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1015-02-200009		Lcda. Lissette Rivera <i>Lissette Rivera</i> ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 <i>MW JPE</i>	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO, OLIMPIO LUNA FRANCISCO

HCI: 789087

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 20/08/2023

E. DESCRIPCION

CANT.

AM

JUSTIFICACION

CANT.

PM

JUSTIFICACION

CANT.

HS

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

1. SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA NIÑO 0,9% 1000 ML

2. SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA NIÑO 0,9% 500 ML

3. SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA NIÑO 0,9% 250 ML

4. SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA NIÑO 0,9% 100 ML

1 Ceftriaxona, Sulfato de Glucronato.
1 Fentanyl

1 Dexametazona
2 Fentanyl

1 Ceftriaxona, Dexametazona.
3 Fentanyl
2 Aspirina 300mg.
1 Ketorolac

5. COMBINACIONES (ACTIVO DE INICIO)

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

6. CARBOHIDRATOS (DIX ROSA EN AGUA)

1000 ML PARA NIÑO 5% 1000 ML

7. CARBOHIDRATOS (DIX ROSA EN AGUA)

1000 ML PARA NIÑO 5% 500 ML

8. CARBOHIDRATOS (DIX ROSA EN AGUA)

1000 ML PARA NIÑO 5% 250 ML

1 Norepinefrina

9. CARBOHIDRATOS (DIX ROSA EN AGUA)

1000 ML PARA NIÑO 10% 1000 ML

10. CARBOHIDRATOS (DIX ROSA EN AGUA)

1000 ML PARA NIÑO 10% 500 ML

11. CARBOHIDRATOS (DIX ROSA EN AGUA)

1000 ML PARA NIÑO 10% 250 ML

12. AGUA PARA INYECCION LIQUIDA

1000 ML PARA NIÑO 10 ML

OSTOMIAS

13. TUBO PARA OSTOMIA (DIX ROSA EN AGUA)

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

14. TUBO PARA OSTOMIA

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

NPT

15. TUBO PARA NUTRICION PARENTERAL

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

16. TUBO PARA NUTRICION PARENTERAL

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

17. TUBO PARA NUTRICION PARENTERAL

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

3 dependimiento x baño

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

18. EQUIPO DE VENTILACION

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

19. EQUIPO DE VENTILACION

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

20. EQUIPO DE VENTILACION

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

21. EQUIPO DE VENTILACION

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

22. EQUIPO DE VENTILACION

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

23. EQUIPO DE VENTILACION

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

24. EQUIPO DE VENTILACION

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

1 Propofol intrav

1 Propofol cambio protocolo

GUANTES

25. GUANTES QUIRURGICOS N°

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

26. GUANTES QUIRURGICOS N°

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

27. GUANTES QUIRURGICOS N°

1000 ML PARA NIÑO 1000 ML

3/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Lcda. Viviana Carrera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Viviana Carrera B.
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1015-02-260609

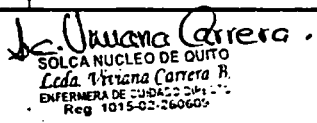
Lcda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

17/08/2023

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

		A. PACIENTE: NIÑO DE MEDIO LUNA FRANCISCO		HCl: 289087			
		c. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 20/08/2023			
		e. DESCRIPCION		AM		PM	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	8	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS.
	GASA 10CM X 20CM 1 MUESTRA DE PI TROIA10					2	
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"						
	DEBILITACION BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS	CAVI DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° 5	1		1		2	
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA	1		1		2	
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	1		1		2	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	2		2		4	
	JERINGA cc 10	1		1		2	
	JERINGA cc						
ARTERIAL Y BISS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1		1		2	
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	SET DE MARCAPASOS CON INTRODUTOR						
	ELECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)						
	URINAL DE VINILINO						
	BOISA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOISA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	BOISA COLECTORA NIÑO						
	BOISA COLECTORA NIÑA						
	LITRA ORINA	1	DI NSIDAD URINARIA Y PH	1	DI NSIDAD URINARIA Y PH	1	DI NSIDAD URINARIA Y PH
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Viliana Carrera		Lcda. Lissette Rivera		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. OLMI DO LUNA FRANCISCO				HCL: 789087		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 20/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
CANT.		JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
VARIOS	APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 7 CM						
	HOJA DE HISTORIA #						
	SUTURA DE SEDA TRENTADA N° 2/0, 24 MM, 75 CM						
	VENDA DE GASA 7/ 7/ "						
	VENDA DE GUAJA 7/ 7/ "						
	VENDA ELASTICA 7/ 7/ "						
	SABANA DE SCARTANTE 160X220 CM (COLOR AZUL)						
	SONDA DUD. NASO N°						
	SONDA NEILATON N°						
	SIMILUNA						
	MANITA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO						
	BRAQUETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE						
	BRAQUETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE						
	ATOMIZADOR BUCA						
	BAÑO Y PIEL	TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLOREXIDINA	3	/			
FILICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 78ML SPRAY							
REGLIN RAYON DE 11 JIGOS EXTRA FINO							
SOLUCION DE ACEITOS GRASOS DIPHENOXIGENADON							
RMOTAC	EXTENSION DE BATA PRESION 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)						
	MEIO DI CONTRAST						
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLEJO SANGUINIO N° 7/ 7/						
	EXTENSION ARTERIAL 1/2M 100CM FUJIFLOCK						
	EQUIPO DE VINCULISIS 220CM (+/- 10CM)						
	CLAVE DE 3 VIAS						
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HUBRA)						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACRO)						
	APPOSITO ADHESIVO 10 X 25 CM						
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO						
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE OUITO Leda Viverana Carrera R. ENFERMERA DE CUIDADOS Reg 1015-02-260605					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO, OLMEDO LUNA FRANCISCO				HCL: 289087			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 20/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
ASPIRACION DE SECRECIONES							
SOLUCION DE SODIO LIQUIDO PARA INHALAR 0,9 % 200 ML	2	/	2	/	2	/	
GASA DE ASPIRACION 10 X 10 (ST. H)	4	/	4	/	8	/	
CUANTIS DE LAVADO	-		-				
CUANTIS DE LAVADO N° 45	0		1				
FORSA PARA ASPIRACION DE FLUIDOS 100 cc CON CONECTANTE							
SUCCONADOR DE MUCOSIDADES 40 cc							
CANULA DE SUCCION #	10	2	2		2		
CANULA DE SUCCION #							
ALTO FLUJO							
CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 (PMI) 25 (PMX) 3 (XOI)							
CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5 M							
DISPOSITIVOS							
CATERER DE ASPIRACION SISTEMAS CON SISTEMA CERRADO: / / /							
MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE 1/4IN X3,6M							
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA							
CONDUCTOR							
MICROFILTRADOR ADULTO							
MICROFILTRADOR PEDIATRICO							
NEUMONADOR RESPIRATORIO							
CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO							
CANULA DE OXIGENO NASAL PEDIATRICO							
VENTILAS DE TRACHEOSTOMIA							
POSICIONADOR							
SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (PPAP)							
EXTENSOR (TRANSFUSION) ADULTO							
MANGUERA DE EXTENSION PARA OXIGENO / AMBU							
MANGUERA CONECTADA							
AMBU ADULTO							
AMBU PEDIATRICO							
TRACHEOSTOMIA							
CAPNOGRAFIA							
ADAPTADOR MEDICION CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO/NEONATO							
ADAPTADOR PARA MEDICION DE CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO							
ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SIN SONO MODULO BROTHER							
ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SIN SONO MODULO BROTHER							
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010 14-1311751		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037		

Lcda. Mariana Carrera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Mariana Carrera B.
ENFERMERA
Reg. 1015-02-260609

Lcda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010 14-1311751

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037
Melissa Rivera

[illegible]

SOLCA NUCLEO DE QUIT
Leda Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037
H01506

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: OLIMDO LUNA FRANCISCO SIBASTIAN				HIC: 289087			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 21/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CATETER VENOSO PERIFERICO						
	APPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8x8 CM						
	GUANTES DE LATEX N° 7						
	APPOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 4x4 CM						
	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA CATETERISAS	1					
	LLAVE DE TRES VIAS						
	AGUA FURB H SIN EXTENSION # 20						
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	AGUA FURB H SIN EXTENSION # 22	1					
	APPOSITO DE CLOREXIDONA 0.5 X 10 CM	1					
	GUASA DE ALGODON 10 X 10 X 15 CM	4					
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7	1					
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA	1					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FILASICO O LIRAS	1					
	CONJUNTO DE SODIO CLORURO FARMACEUTICO 0.9% 100 ML	1					
	LLAVE DE TRES VIAS CON EXTENSION	1					
	GUASA 10x10x15 cm	1					
HEPARINIZACIÓN CATETER	GUANTES QUIRURGICOS N° 7						
	CONJUNTO DE SODIO CLORURO FARMACEUTICO 0.9% 100 ML						
	GUASA DE ALGODON 10 X 10 X 15 CM						
	GUASA (NO RACIONADA) LIQUIDA FARMACEUTICA 5000 U/ml, 1 ml						
	GUASA 10x10x15 cm						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7						
	CONJUNTO DE SODIO CLORURO FARMACEUTICO 0.9% 100 ML						
	APPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8x8 CM						
	APPOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 4x4 CM						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Harquelet</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Silvana Harquelet ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848781						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: OMI DO LUNA FRANCISCO SI BASTIAN

HCL:28908 /

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 21/08/2023

	CANT.	AM JUSTIFICACION	CANT.	PM JUSTIFICACION	CANT.	HS JUSTIFICACION
HGT/LINEA ARTERIAL	TRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1 /	1 /		2 /	
	FRINGA 3 cc	2 /	2 /		4 /	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 15 CM	2 /	2 /		4 /	
	LANCETAS (LITTA 11NA)					
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO					
	PARAFINA 250 ML					
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	TUBO TORACICO CON TROCAR #					
	TUBO TORACICO #					
	SISTEMA DE SUTURA TORACICO, 10/0 CAMARAS					
	ASTURA DE SEDA 181/24 N° 7/0, 24 MM, 75 CM					
	FRINGA cc/ cc/ cc/ cc					
	APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM					
	DOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO					
	PARAFINA 2% 10 ML					
	GASA PARA INYECCIÓN DE FUNDOS					
	100 cc CON SOL. DIFUSION					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES QUIRURGICOS					
PUNCIÓN LUMBAR	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	DOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO					
	PARAFINA 2% 10 ML					
	FRINGA 10cc					
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 10 X 15 CM					
	APPOSITO DE CLORHEXIDINA 10 X 15 CM					
	APPOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM					
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
ASPIRADO MEDULA OSEA	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	AGUA DE BIOPSIA 0.5 X 1.5 X 4 IN (10CM)					
	VALUNA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 1.5 X 2.5 X 7.5 CM					
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	DOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO					
	PARAFINA 2% 10 ML					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	NOXAPARINA					
	PARAFINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO					
	PARAFINA 5000 U/M ² 5ML					

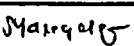
Margaleidy
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Silvana Parroque
ENFERMERA DE CUIDADO DE PACIENTE
Reg. 1005-2017-1848781

M. Celentano
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Maritza Quiroz
ENFERMERA DE CUIDADO DE PACIENTE
Reg. 2280109091

CONTROL DE QUITO
ENFERMERA DE CUIDADO DE PACIENTE
Reg. 1919-06
P. P. P.

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

		A. PACIENTE: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		HCL: 289087			
		C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 21/08/2023			
		AM		PM		HS	
e. DESCRIPCION		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	4 2	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: 0,0cm/hu	4 2	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4 2	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM 1 MU. SION DE 14 FROTADO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSO TALLA 1"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSO TALLA 1"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSO TALLA 1"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSO TALLA 1"						
OTROS	GUANTE DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5	2		1		2	
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7	1	Señal no 2442.				
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA	2	Señal no 2442.	1		2	
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	1		1		2	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	8	Señal no 2442.	2		4	
	FRINGA 10 cc	3		1		2	
	FRINGA 5 cc	3					
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUC TOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	FAO DE MASCAPASOS CON MINIDUCTOR						
	ECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1	Laboratorio (cultivo)				
	URINAL DE SCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)						
	URINAL FEMENINO						
	HOJA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	HOJA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	HOJA COLECTORA NIÑO						
	HOJA COLECTORA NIÑA						
	TIRA ORINA	1	DI NSIDAD URINARIA Y PH	1	DI NSIDAD URINARIA Y PH	1	DI NSIDAD URINARIA Y PH
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Cada. Mariana Yorieque ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848701 Mauricio		SOLCA NUCLEO DE QUITO Cada. Mariana Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105092 Mauricio		SOLCA NUCLEO DE QUITO Cada. Mariana Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Reg. 1019-2017-1848701 Mauricio		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: OLIMDO LUNA RANCISCO SIBASTIAN			HICI: 289087			
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 21/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
VARIOS	APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM						
	FICHA DE HISTORIA #						
	SUTURA DE SEDA TRIPLAZADA N° 7/0, 24 MM, 75 CM						
	VENDA DE GASA 7/ 7/ "						
	VENDA DE GUAITA 7/ 7/ "						
	VENDA ELASTICA 7/ 7/ "						
	SABANA DE SCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)						
	SONDA DUO. NASO N°						
	SONDA NITATION N°						
	NEUMONA						
	MANEJO TERMINAL ADULTO/PEDIATRICO						
	HIJAZANTE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE						
	HIJAZANTE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE						
	ATOMIZADOR BUCA						
BAÑO Y PIEL	COMODA HUMIDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA	3	Baño Paciente				
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28CM SPRAY						
	REGENERADOR DE TEJIDOS XTRA 1 NO						
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS						
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)						
	MEDIO DE CONTRASTE						
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° 7/ 7/						
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM FURTLOCK						
	QUEPO DE VENODIS 5 200CM 10/ 10CM						
	CAVI DE 3 VIAS						
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (FEMBRINA)	2	Retiro de Mordulas				
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	2	Retiro de Mordulas				
	APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM	25cm.	Proteccion facial y fijacion de tubo orotraqueal				
FILTROS	FILTRO MICROSCOPICO ADULTO						
	FILTRO MICROSCOPICO PEDIATRICO						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Silvana Yarique ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 2005-2027-1848781					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN

HCL:289087

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 21/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

1. CATÉTER DE SUCCIÓN DE
PARIENTAL C, 9 X 100 CM

2/

2/

2. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

6/

8/

3. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

1/

1/

4. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

1/

Una de muestra

5. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

1/

6. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

1/

Muestra de secreción nasal

7. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

2/

2/

8. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

ALTO FLUJO

9. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

1/

10. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

1/

DISPOSITIVOS

11. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

1/

Cambio por petate

12. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

13. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

14. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

15. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

16. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

17. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

18. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

19. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

20. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

21. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

22. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

23. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

24. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

25. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

26. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

27. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

28. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

CAPNOGRAFIA

29. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

30. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

31. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

32. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

33. CATHETER DE SUCCIÓN DE 10 X 105 CM

6/7

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Silvana Varquez
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1005-2017-1848781

Leda Silvana Varquez

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: OLIMPIO LUNA FRANCISCO SIBASTIAN

HCI: 789087

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 21/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT. JUSTIFICACION

CANT. JUSTIFICACION

CANT. JUSTIFICACION

JERINGA 3cc

1/ GSA.

2/ GSA.

JERINGA 5cc

2/ Higiene de sede de puncion
Cerrada

1/ laboratorio

2/ laboratorio.

JERINGA 10 cc

1/ ceftriaxona
2/ sulfato de magnesio
1/ gluconato de Ca
1/ lactato de soro

1/ ceftriaxona

1/ ceftriaxona.
2/ rehidratantes
2/ gluconato de Ca
1/ Permetestilina vial.

JERINGA 20 cc

1/ Uracilvuo

2/ Para lavado de
cirujia de ojala
dientes.

JERINGA 50 cc

1/ fentanyl

1/ noradrenalina
2/ fentanyl

3/ fentanyl.

JERINGA 50 A 60 ml

JERINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 3/8
(GLUCAGON INIA)

JERINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 1/2
(INSULINA)

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

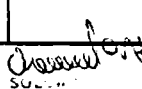
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Silvana Yarique
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1005-2017-1848781

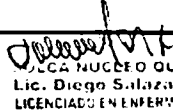
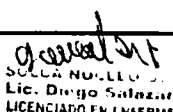
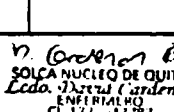
H. Quintanilla (6
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CI. 2200105092

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Piedad Quintanilla
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1011-00-661735

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO, OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		HCL: 289087			
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 27/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT. JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CAITÉR INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO N°				
	CAITÉR INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO N°				
	CAITÉR INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO N°				
	CAITÉR INTRAVENOSO PERIFÉRICO #				
	APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 X 15 CM				
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N° / /				
	APÓSITO TRANSPARENTE PEDIÁTRICO 5 X 7 CM				
	EXTENSION DE TUBOS DE TRES VÍAS PARA GUANTES				
	TUBO DE TRES VÍAS				
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	AGUJA HUBBIEH SIN EXTENSION # 20				
	AGUJA HUBBIEH SIN EXTENSION # 22				
	APÓSITO DE CLOMIDEXINA 8,5 X 11,5 CM				
	GASA DE ALGODON 10 X 10 15 X 15				
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /				
	GORRO DE QUIRURANO				
	GORRO DE ENFERMERA				
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS				
	SOLUCION DE SODIO IODURO PARANITRAL 0,9 % 100 ML				
	TUBO DE TRES VÍAS CON EXTENSION				
HEPARINIZACIÓN CATETER	GUANTES QUIRURGICOS N° / /				
	SOLUCION DE SODIO IODURO PARANITRAL 0,9 % 100 ML				
	GASA DE ALGODON 10 X 10 15 X 15				
	NO PARINA (NO FRACCIONADA) IODURO PARANITRAL 1000 U/MLE 5V				
	FRINGA cc / cc / cc / cc				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CAITÉR INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO N°				
	CAITÉR INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO N°				
	CAITÉR INTRAVENOSO CON ALÍAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO N°				
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /				
	MONITOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
	APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 X 15 CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE PEDIÁTRICO 5 X 7 CM				
1/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO, O MEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN				HCL: 289087			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 27/08/2023			
C. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
HGTILINEA ARTERIAL							
TERAS R- ACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1 /		2 /		
IRINGA 3 cc			1 /		1 /		
GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 151 MI			2 /		1 /		
LANCETAS (ULTRA FINA)							
CURACIÓN DE HERIDA							
GUANTES QUIRURGICOS N° / /							
GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 151 MI							
AGUA PARA INYECCIÓN 100 ML							
PARA INYECCIÓN 100 ML							
COLOCACIÓN TUBO TORACICO							
TUBO TORACICO CON TROCAR							
TUBO TORACICO #							
SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TUBO CAMARAS							
SUTURA DE SEDA (MENSAJA N° 2/0, 24 NCM, 25 CM)							
IRINGA 3 cc / 3 cc / 3 cc							
APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM							
DOCAINA SIN PUNTA (100 ML) PARA INYECCIÓN 7% 10 ML							
GAZA PARA INYECCIÓN DE 100 ML 100 cc CON SOLUCIÓN FICANT							
GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 151 MI							
GAZA DE 151 MI							
GORRO DE CIRUJANO							
GORRO DE ENFERMERA							
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS							
PUNCIÓN LUMBAR							
AGUA ESTERIL 100 ML							
GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 151 MI							
GUANTES QUIRURGICOS N° / /							
DOCAINA SIN PUNTA (100 ML) PARA INYECCIÓN 7% 10 ML							
IRINGA 10 cc							
CURACIÓN ACCESO VASCULAR							
APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 5,5 X 7,5 CM							
APPOSITO DE CLOREXIDINA 0,5 X 11,5 CM							
APPOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM							
GUANTES QUIRURGICOS N° / /							
GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 151 MI							
ASPIRADO MEDULA OSEA							
AGUA DE BIOPSIA 11 GA X 4 N° 100 ML							
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68							
GUANTES QUIRURGICOS N° / /							
DOCAINA SIN PUNTA (100 ML) PARA INYECCIÓN 7% 10 ML							
NOXAPARINA							
PARAFINA INYECCIONADA 11 GA X 100 ML PARA INYECCIÓN 1000 U/L 100 ML							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMERIA 172513		SOLCA NUCLEO QUITO Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMERIA 172513		D. Contreras SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda, David Contreras ENFERMERO REG. 2022		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN			HCL: 289087			
C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 27/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
1. ORURO DE SODIO LIQUIDO PARA NIÑOS 0,9 % 1000 ML			1 /	mantenimiento	1 /	mantenimiento
2. ORURO DE SODIO LIQUIDO PARA NIÑOS 0,9 % 500 ML						
3. ORURO DE SODIO LIQUIDO PARA NIÑOS 0,9 % 750 ML						
4. ORURO DE SODIO LIQUIDO PARA NIÑOS 0,9 % 100 ML	1 /	mantenimiento	1 /	mantenimiento	2 /	mantenimiento
5. DILUENTES (ACTUO DE RING) LIQUIDO PARA NIÑOS 1000 ML						
6. CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NIÑOS 5% 1000 ML						
7. CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NIÑOS 5% 500 ML						
8. CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NIÑOS 5% 750 ML						
9. CROMITOS CARBOHIDRATOS (DIXTOSA SOL. SALINA) 1000 ML						
10. CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NIÑOS 10% 1000 ML						
11. CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NIÑOS 50% 500 ML						
12. AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARA NIÑOS 10 ML						
13. LISA PARA OSTOMIA (RASA LUNA) 1/2, 1/4, 1/8, 1/16						
14. LISA PARA LUNA DE OSTOMIA (RASA LUNA) 1/2, 1/4, 1/8, 1/16						
15. LISA PARA OSTOMIA (RASA LUNA) 1/2, 1/4, 1/8, 1/16						
16. LISA PARA NUTRICION PARA NIÑOS						
17. GUANTES QUIRURGICOS N°						
18. VASO LUNA QUIRURGICA CON FIATICO 3/4						
19. CABLE DE FIBRA OPTICA						
20. EQUIPO DE VI NOCISIS 270CM (+/- 10CM)					3	Cambio por dependencia
21. EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
22. EQUIPO DE INFUSION						
23. EQUIPO DE MICRODOTRO						
24. EQUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA LUNA CASI 1/1						
25. EQUIPO DE INFUSION PARA LUNA 264 ML						
26. EQUIPO DE INFUSION 1/10 CM (+/- 10CM)						
27. EQUIPO DE INFUSION 1/10 CM (+/- 10CM)						
28. GUANTES QUIRURGICOS N°	1 /	mantenimiento	1 /	mantenimiento	2 /	mantenimiento
29. GUANTES QUIRURGICOS N°						
30. GUANTES QUIRURGICOS N°						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO QUITO Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMERIA 1725158396		 SOLCA NUCLEO QUITO Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMERIA 1725158396		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jazza Cardenas ENFERMERA CI 1725158396 REG. 1005-2017-1844490	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO. OMELO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN			HCL: 289087			
C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 22/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 2,5 X 7 CM	1/	VERSO CENTRAL.				
HOJA DE HISTORIA N° 11						
SUTURA DE SEDA TRENAZADA N° 2/0, 24 MM, 75 CM						
VENDA DE GASA 7/ 7/ -						
VENDA DE GUAITA 7/ 7/						
VENDA ELASTICA 7/ 7/ -						
SABANA DE SCARTARET 160X220 CM (COLOR AZUL)						
SONDA DUCO NASO N°						
SONDA NEILATON N°						
SI MILENA						
MANEJA TERMINAL ADULTO/PEDIATRICO						
BRAZALET ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE						
BRAZALET PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE						
ATOMIZADOR BUCA						
TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLOROXIXINA	3/	BAÑO				
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 2RMI SPRAY						
REGENERADOR DE TENSORES EXTRA FONO						
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS						
EXTENSION DE BAJA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)						
MEDIO DE CONTRASTE						
CATETER INTRAVENOSO CON ANILLAS, VALVULA CONTRICORRIENTE SANGUINEO N° 7/7						
EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM GUERLOCK						
EQUIPO DE VIBROSTIS 220CM 1/7/20CM						
LLAVE DE 3 VIAS						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HIMBRA)						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
FILTRO MICROSCOPICO ADULTO						
FILTRO MICROSCOPICO PEDIATRICO						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO QUITO Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMERIA 172515396 <i>Diego Salazar</i>					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO. DE MEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN

HCL: 289087

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 27/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

ASPIRACION DE SECRECIONES

SOLUCION DE SODIO LIQUIDO
PARTICULAR 0,9 % 100 ML

CASA DE ALGODON 10 X 10 1511 ML

GUANTES DE EXAMINACION
N° / /

GUANTES QUIRURGICOS N° / /

MOISA PARA RECOLECCION DE FLUIDOS
CON DECORACIONES

RECONSTRUCTOR DE MUCCOSIDAD 5.43 cc

CANULA DE SUCCION #

CANULA DE SUCCION #

ALTO FLUJO

CANULA NASAL ALTO FLUJO 20
PM (1)
25 LPM (XII)
1 (XXI)

CANULA NASAL ALTO FLUJO
ADULTO 5 M

DISPOSITIVOS

EXTERMINADOR DE ASPIRACION
SISTEMAS CON SISTEMA
CERRADO: / / /

MANGUERA BOMBA DE SUCCION
DE CARTAS 1/4IN X3,6M

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

UMIDIFICADOR

NEUMONIZADOR ADULTO

NEUMONIZADOR PEDIATRICO

NEUMONIZADOR RESPIRATORIO

CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO

CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTE

INTUBACION DE TRAQUEOSTOMIA

MONITOREO

SISTEMA DE TERAPIA RESPIRATORIA
EN MAS RESPIRATORIAS (PAP)

RECONSTRUCTOR DE TRANSPIRACION
ADULTO

MANGUERA DE EXTENSION PARA
OXIGENO / AMBUC

MANGUERA CORRUGADA

AMBU ADULTO

AMBU PEDIATRICO

TRAQUEOSTOMIA

CAPNOGRAFIA

ADAPTADOR Y EXTENSION CAPNOGRAFIA
ADULTO PEDIATRICO Y NEONATO

ADAPTADOR PARA EXTENSION DE
CAPNOGRAFIA VOLUNTARIA ADULTO

ADAPTADOR Y AREA DE CO2 SI NEONATO
Y OXIGENO RADIADO

ADAPTADOR Y AREA DE CO2 SI NEONATO
Y OXIGENO RADIADO

6/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Diego Salazar G.
SOLICITANTE DEL GUSTO
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158396

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO OLMI DO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN

HCI: 289087

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 27/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

IRINGA 1cc

1/ GSA
1/ nebulización

1/ nebulización

1/ GSA
1/ nebulización

IRINGA 5cc

1/ laboratorios

1/ laboratorios

1/ laboratorio

IRINGA 10cc

1/ SPONDERON
1/ CEFTRIAXON
1/ WUENY DE PUNTERO
1/ retina sonda

1/ SPONDERON
1/ CEFTRIAXON
1/ WUENY DE PUNTERO
1/ WUENY DE PUNTERO

1/ SPONDERON
1/ CEFTRIAXON
1/ WUENY DE PUNTERO
1/ WUENY DE PUNTERO

IRINGA 20cc

IRINGA 40cc

1/ PARACETAMOL

1/ PARACETAMOL

1/ PARACETAMOL

IRINGA 60 ml

IRINGA 1MI, 10 - 100 U, 25G, 5/8
(GLASOMETERIA)

IRINGA 1MI, 10 - 100 U, 29G, 1/2
(INSULINA)

INVENTIVO METRO VOLUMETRICO
Potencia de 2000 ml

1/ Terapia respiratoria

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

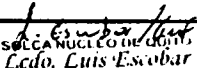
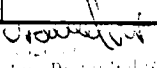
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE LTA
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA

SOLCA NUCLEO DE LTA
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
17251

Dr. Carlos G.
SOLCA NUCLEO DE LTA
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
REG. 1005-2017-104

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. D. M. D. L. UNA FRANCISCO SI BASTIAN				HCL: 289087		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 23/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
CANT.		JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
COLOCACIÓN DE VIA PERIFERICA	CATER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
	CATER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
	CATER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
	CATER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
	ADPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 5 CM						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	ADPOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 5 CM						
	EXTENSION DE TUBOS DE TAYLOR PARA TUBOS						
	AVI DE TUBOS						
	AVI DE TUBOS						
ACTIVACIÓN CATERETER IMPLANTABLE	AGUIJA BURET SIN EXTENSION # 20						
	AGUIJA BURET SIN EXTENSION # 22						
	ADPOSITO DE CLOTHURD PARA 8,5 X 12,5 CM						
	CASA DE ALGODON 10 X 10 15 14						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	GUARRO DE CIRUJANO						
	GUARRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO TIRAS						
	GUARRO DE SODIO CLORURO PARA 10 X 10 15 14						
	AVI DE TUBOS SIN EXTENSION						
HEPARINIZACIÓN CATERETER	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	GUARRO DE SODIO CLORURO PARA 10 X 10 15 14						
	CASA DE ALGODON 10 X 10 15 14						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) 1000 UI/CC PARA 10 X 10 15 14						
	GUARRO DE SODIO CLORURO PARA 10 X 10 15 14						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	GUARRO DE SODIO CLORURO PARA 10 X 10 15 14						
	CASA DE ALGODON 10 X 10 15 14						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	GUARRO DE SODIO CLORURO PARA 10 X 10 15 14						
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	CATER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
	CATER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
	CATER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	GUARRO DE SODIO CLORURO PARA 10 X 10 15 14						
	ADPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 5 CM						
	ADPOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 5 CM						
	AVI DE TUBOS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
		A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		HCL: 789087			
		c. SIervicio: UCI		D. FECHA: 23/08/2023			
		e. DESCRIPCION		AM		PM	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	HS
HGTLÍNEA ARTERIAL	FRAS RI ACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1	/	2	/
	FRINGA 3 cc			1	/	2	/
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 11			2	/	4	/
	ANCLAS (J) (R) (F) (M)						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 11						
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO						
	PARAFINA 750 ML						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	TUBO TORACICO CON TROCAR #						
	TUBO TORACICO #						
	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TUBO Y MANIFOLD						
	CUTANEO: MESA TORACICA N° 2/0, 24 MM, 75 CM						
	FRINGA cc/ cc/ cc/ cc						
	APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	DOCAINA SIN P/ PARAFINA LÍQUIDO						
	PARAFINA 750 ML						
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 11						
	FRINGA 3 cc						
	GORRO DE CIRUJANO						
PUNCIÓN LUMBAR	AGUA ESPINAL #						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 11						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	DOCAINA SIN P/ PARAFINA LÍQUIDO						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	FRINGA 3 cc						
	APPOSITO TRANSPARENT 10 X 15 CM						
	APPOSITO TRANSPARENTE 10 X 15 CM						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 11						
	AGUA DE ROPS A 0.9% NaCl 100 ML						
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE ROPS A 0.9% NaCl 100 ML						
	AGUA DE ROPS A 0.9% NaCl 100 ML						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	DOCAINA SIN P/ PARAFINA LÍQUIDO						
	PARAFINA 750 ML						
	AGUA DE ROPS A 0.9% NaCl 100 ML						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 SOLCA NÚCLEO DE CUIDADO Ldo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO INDIRECTO C.I.: 0202489324		 SOLCA NÚCLEO DE CUIDADO Ldo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO INDIRECTO C.I.: 0202489324	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO, OLIMDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN

HCL: 289087

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 23/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

ECHEMUNDO DE SODIO CLORURO

PARENTERAL 0,9% 1000 ML

ECHEMUNDO DE SODIO CLORURO

PARENTERAL 0,9% 500 ML

ECHEMUNDO DE SODIO CLORURO

PARENTERAL 0,9% 250 ML

ECHEMUNDO DE SODIO CLORURO

PARENTERAL 0,9% 100 ML

1

Ceftriaxona
Sulfato mg.
Solución

Glucosato Co

1

Dexametasona
Solución

1

Ceftriaxona
Dexametasona /
Glucosato Co
Solución

COMBINACIONES (LACTATO DE AMONIO)

LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML

CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML

CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML

CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML

COMBINACIONES CARBOHIDRATOS

DIXTOSA SOL. SAL. 1000 ML

1

hidrotación

CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML

CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 30% 500 ML

AGUA PARA INYECCION LIGERO

PARENTERAL 10 ML

OSTOMIAS

BOQUILLA PARA OSTOMIA CLASICA LUNA

1/2", TRANSPARENTE

BOQUILLA PARA OSTOMIA

1/2", TRANSPARENTE

BOQUILLA PARA OSTOMIA

1/2", TRANSPARENTE

NPT

BOQUILLA PARA NUTRICION PARENTERAL

BOQUILLA QUIRURGICA N°

MASCARILLA QUIRURGICA CON FILTRO

2 FILTROS

BOQUILLA PARA NUTRICION

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

BOQUILLA QUIRURGICA N°

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

L. Escobar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Luis Escobar
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202489324

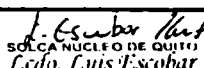
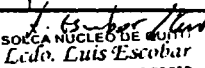
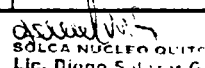
L. Escobar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Luis Escobar
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202489324

L. Escobar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Luis Escobar
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202489324

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN		HCL: 789087			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 23/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	4/	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
		GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL				
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS		GASA 10CM X 20CM 1 MUESTRA EN DIPTERATO				
		MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"				
		MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"				
		MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"				
OTROS		DI RUCHO BANDAS COMPRESIVAS				
		FLAV DE 3 VIAS				
		MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO OTRAS				
		GORRO DE CIRUJANO				
CULTIVOS Y SALINIZACION		GORRO DE ENFERMERA				
	1/	GUANTES QUIRURGICOS N° 7	1/	soluñización	2/	soluñización
		GUANTES QUIRURGICOS N°				
		GORRO DE CIRUJANO				
	1/	GORRO DE ENFERMERA	1/		2/	
		MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO OTRAS				
	2/	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL	2/	soluñización	4/	soluñización
1/	RI RINGA 10 cc	1/		2/		
ARTERIAL Y BISS		RI RINGA cc				
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARAFENTERAL 0,9% 100 ML				
		TRANSUDACION PRESION ARTERIAL INVASIVA				
		FLUIDO MARCAPASOS CON INTRODUCIDOR				
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS		ELECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROXIMIDAD				
	1/	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				
		ORINAL DE SCARTARE CON MEDIDA (HOMBRI)				
		ORINAL FEMENINO				
		BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)				
		BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA				
		BOLSA COLECTORA NIÑO				
		BOLSA COLECTORA NIÑA				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		DI RUCHO BANDAS COMPRESIVAS				
		DI RUCHO BANDAS COMPRESIVAS				
4/7		DI RUCHO BANDAS COMPRESIVAS				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO SI BASTIAN			HCL: 289087			
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 23/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
VARIOS	APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 7 CM						
	HECIIAID: BISTURI #						
	SUTURA DE SEDA TREINZADA N° 1/0, 14 NM, 75 CM						
	VENDA DE GASA 7/ 7/						
	VENDA DE GUATA 7/ 7/						
	VENDA ELASTICA 7/ 7/ "						
	SAHANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)						
	SONDA DUCO NASO N°						
	SONDA NEILATON N°						
	DIAPHRAGMA						
	VARITA TERMINAL ACORTADO/PEDIATRICO						
	PRAXA-111 ADULTO (DE NOTIFICACION PACIENTE)						
	PRAXA-111 PEDIATRICO (DE NOTIFICACION PACIENTE)						
	ATOMIZADOR BUCAI						
	BAÑO Y PIEL	LOANTA MUMIDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA	3	0.50			
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL PRIME SPRAY							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS EPIRROXIGENADOS							
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESION 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)						
	VIDEO DE CONTRASTE						
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON VALVULAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° 7/ 7/						
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM TUBIN LOCK						
	EQUIPO DE VENTILACION 220CM (-/ 10CM)						
	FLAVI DE 3 VIAS						
PROTECCIÓN A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRA)						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
	APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO						
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		J. Escobar SOLCA HUERTO DE QUINUA Ldo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN				HICI: 289087		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 23/08/2023		
	E. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	BOQUILLO DE SORBO LIGERO PARTICULAR: 3,0% 100 ML						
	GASA DE ASPIRACIÓN 10 X 10 ESTÉRIL						
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N° / /						
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /						
	BOCINA PARA ASPIRACIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SONDAS CANTIL						
	SUCCIONADOR DE VUCOSIDADES 40 cc						
	CANULA DE SUCCIÓN #						
	CANULA DE SUCCIÓN #						
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM(I) 25 LPM(XI) 3 (XXI)						
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S M						
DISPOSITIVOS	CATELIR DE ASPIRACIÓN SISTEMAS CON SISTEMA CERRADO: / / /						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DE SCARTABLE 1/4IN X3,6M						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	UMIDIFICADOR						
	MICRONEBULIZADOR ADULTO						
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO						
	NECINTADOR RESPIRATORIO						
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO						
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL						
	INTUBACIÓN DE TRAQUEOSTOMIA						
	POSICIONADOR						
	SISTEMA DE FISIOTERAPIA POSICIONADORA EN VÍAS RESPIRATORIAS (LPPAP)						
	KIT UNIVERSAL (TRANSFUSIÓN) ADULTO						
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBÚ						
	MANGUERA CORRUGADA						
	AMBÚ ADULTO						
	AMBÚ PEDIÁTRICO						
	TRAQUEOTOMÍA						
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADULTO/PEDIÁTRICO YESO						
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO						
	ADAPTADOR VIA AERIAL DE CO2 SENSOR MODELO RBO4P15						
	ADAPTADOR VIA AERIAL DE CO2 SENSOR MODELO RBO4P15						
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO, OL MEDO LUNA FRANCISCO SE BASTIAN			HCL: 789087			
C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 23/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
I JERINGA 3 cc	1	laboratorio	1	laboratorio	1	usu
II JERINGA 5 cc	1	laboratorio	1	laboratorio	1	laboratorio
I JERINGA 10 cc	1	Ceftriaxona	1	Dexametasona	1	Ceftriaxona
	1	Sulfato Mg	1	Glucosato Co	1	Dexametasona
					1	Glucosato Co
					2	Sulfato Mg
II JERINGA 20 cc	1	hidroclorico				
II JERINGA 50 cc			1	hidroclorico hipertónico	1	hipertónico
I JERINGA 50 A 60 ml						
JERINGA 1ML, 10 100 U, 75G, 5/8 (GASOMETRIA)						
JERINGA 1ML, 10 100 U, 75G, 1/2 (INSULINA)						
Cloruro Sodio 20% Sulfato Mg 1g/ml			5+5	hipertónico	2	
FIRMA INFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO. OMI DO LUNA FRANCISCO				HCL: 289087		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 17/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO N° 30	1				
	CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO N° 30			1		
	CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO N°					
	APORTE TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 1 CM	1		1		
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /	1		1		
	APORTE TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 1 CM					
	EXTENSION DE TUBOS DE TRES VIAS PARA INOCULOS	1		1		
	EXTENSION DE TRES VIAS			1		
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	AGUA PURIFICADA SIN EXISTENCIA N° 20					
	AGUA PURIFICADA SIN EXISTENCIA N° 22					
	APORTE DE GOMAS XOPNA 8,5 X 1,5 CM	1				
	ASA DE ALGODON 10 X 10 11 11 11					
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7 /	1				
	GORRO DEL CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					
	CONJUNTO DE SONDAS LIGERAS PARA INTUBACION 0,9 X 100 CM					
	EXTENSION DE TRES VIAS CON EXISTENCIA	1				
HEPARINIZACIÓN CATETER	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	CONJUNTO DE SONDAS LIGERAS PARA INTUBACION 0,9 X 100 CM					
	ASA DE ALGODON 10 X 10 11 11 11					
	PARAFINA (NO FRACCIONADA) LIGERO PARA INTUBACION 100 CM/10 CM					
	PARAFINA (NO FRACCIONADA) LIGERO PARA INTUBACION 100 CM/10 CM					
	PARAFINA (NO FRACCIONADA) LIGERO PARA INTUBACION 100 CM/10 CM					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO N°					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO N°					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO N°					
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	CONECTOR (CONECTOR DE SINGULARIDAD EN VÍAS)					
	APORTE TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 1 CM					
	APORTE TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 1 CM					
1/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Leda Vivera Carrera</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Vivera Carrera B. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1015-02-260809		<i>Leda Vivera Carrera</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Vivera Carrera B. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1015-02-260809		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO. OI MEDO LUNA FRANCISCO

HCL: 789087

c. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 17/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

HGT/LINEA
ARTERIAL

TIJAS RI ACTIVAS GLUCOSA (UNIZADO)

IRINGA 3 cc

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 FSTHRI

ANCLAS (ULTRAFINA)

CURACIÓN
DE HERIDA

GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 FSTHRI

AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO

PARENTERAL 250 ML

COLOCACIÓN TUBO TORACICO

TUBO TORACICO CON TROCAR #

TUBO TORACICO #

SISTEMA DE DRAINAJE TORACICO, TRIS

CAMARAS

SUTURA DE SEDA CRUZADA N° 2/0, 24

VM, 75 CM

IRINGA cc cc cc cc

APOSITO ADHESIVO 20 X 15 CM

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO

PARENTERAL 2% 10 ML

ALONSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS

1300 cc CON SOLIFICANTE

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 FSTHRI

LOJA DE BISTURÍ #

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON

PLASTICO O TIRAS

PUNCIÓN LUMBAR

AGUA ESPINA #

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 FSTHRI

GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO

PARENTERAL 2% 10 ML

IRINGA 10cc

CURACIÓN ACCESO
VASCULAR

APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X

7CM

APOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM

APOSITO TRANSPARENTE 20 X 12CM

GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 FSTHRI

ASPIRADO MEDULA OSEA

AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN

(10CM)

AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA

1,6 GA X 7,64

GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO

PARENTERAL 2% 20 ML / 10 ML

NOXAPARINA

HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO

PARENTERAL 5000 U/ML 5ML

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Lic. Umana Carrera

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Umana Carrera B
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg 1015-02-260609

Lic. John Macias P.
ENFERMERO
Folio: 0315-8709

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO. DIMELO LUNA I RANCISCO			HCl: 289087			
C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 17/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
SOLUCION DE SODIO LIQUIDO PARA INTRARAL 0,9 % 1000 ML						
SOLUCION DE SODIO LIQUIDO PARA INTRARAL 0,9 % 500 ML						
SOLUCION DE SODIO LIQUIDO PARA INTRARAL 0,9 % 250 ML						
SOLUCION DE SODIO LIQUIDO PARA INTRARAL 0,9 % 100 ML			2	Fentanyl P. Mantenermto	2	Fentanyl, Modificación
SOLUCIONES (BACTATO DE RINGIER) LIQUIDO PARA INTRARAL 1000 ML			1	Bolo.		
CARBONHIDRATOS (DI XITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA INTRARAL 5% 1000 ML						
CARBONHIDRATOS (DI XITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA INTRARAL 5% 500 ML						
CARBONHIDRATOS (DI XITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA INTRARAL 5% 250 ML			2	Noradrenalina		
FLUIDOS CARBONHIDRATOS (DI XITROSA SOL. SALINA) 1000 ML			1	Hidratación		
CARBONHIDRATOS (DI XITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA INTRARAL 10% 1000 ML						
CARBONHIDRATOS (DI XITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA INTRARAL 50% 500 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARA INTRARAL 10 ML						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA VEZ, INTRANSPARENTE						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm						
ACESA PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm						
NPT						
LINEA PARA NUTRICION PARA INTRARAL						
GUANTES QUIRURGICOS N°						
MASCARILLA QUIRURGICA CON FILTRO 3 TIRAS						
GELO DE ENTUMESCA						
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION						
FLUIDOS	3					
GRUPO DE VENTILAS 220CM (+/- 10CM)			1			
GRUPO DE INFUSION AMAR	1		1			
GRUPO DE INFUSION			2			
GRUPO DE MICROGOTERO						
GRUPO DE INFUSION ENTERAL PARA POVBA CASIETI						
GRUPO DE INFUSION PARA BOMBA 254 CM			1			
GRUPO DE INFUSION FOTOFESIBLE DE FONIA 200 CM (+/- 10CM)						
GUANTES						
GUANTES QUIRURGICOS N°	7		1			
GUANTES QUIRURGICOS N°						
GUANTES QUIRURGICOS N°						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lc. Viviana Carrera		Lc. Viviana Carrera		Lc. John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708	
3/7	SOLCA NUCLEO DE QUITO Cda. Viviana Carrera B ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1015-02-260609		SOLCA NUCLEO DE QUITO Cda. Viviana Carrera B ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1015-02-260609			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO. OÍMÉDIO LUNA FRANCISCO				HCL: 28908 /			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 17/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS		ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/2	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/2	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL						
	GASA 10CM X 20CM FUSION DE PETROLATO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MÚSULO TALLA "L"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MÚSULO TALLA "M"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MÚSULO TALLA "S"						
	EXERCICIO BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS	LLAVI DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS		1/				
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA		1/				
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		1/		2/		
	GUANTES QUIRURGICOS N° —						
	GORRO DE CIRUJANO		1/		2/		
	GORRO DE ENFERMERA		1/		2/		
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS		1/		2/		
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL		2/		4/		
	IRINGA — cc 10		1/		2/		
	IRINGA — cc						
ARTERIAL Y BISS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		1/		2/		
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	TAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCCION						
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)						
	URINAL FEMININO						
	BOISA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOISA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	BOISA COLECTORA NIÑO						
	BOISA COLECTORA NIÑA						
	TIRA ORINA	DENSIDAD URINARIA Y PH	1/	DENSIDAD URINARIA Y PH	2/	DENSIDAD URINARIA Y PH	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lic. Juana Arreola		Lic. John Macias M.		
4/7			SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Juana Carrera B. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO RUC 1844 03 20000		ENFERMERO Folio: 0335-8708		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO		HCL: 289087			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 17/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
VARIOS	APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM					
	HOJA DE HISTORIA #					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N° 2/0, 74 MM, 75 CM					
	VENDA DE GASA 7/ 7/ "					
	VENDA DE GATA 7/ 7/ "					
	VENDA ELASTICA 7/ 7/ "					
	SABANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)					
	SONDA DUO. NASO N° 10			1		
	SONDA NELATON N°					
	SIMILUNA					
	MANTA TÉRMICA ADULTO/PEDIÁTRICO					
	TRAQUEAL ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE					
	TRAQUEAL PEDIÁTRICO IDENTIFICACION PACIENTE					
	ATOMIZADOR BUCA					
	BAÑO Y PIEL	PAJILLA HUMIDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA				
PELIQUILA DE BARRERA PROTECCION DE PIEL 78CM SPRAY						
REGENERADOR DE TENDONES EXTRA FINO						
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS				1		
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)					
	MEDIO DE CONTRASTE					
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° / /					
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM LUTER LOCK					
	EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)					
	CLAVE DE 3 VIAS					
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (FEMBRAS)					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHOS)					
	APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM			2		
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO					
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIÁTRICO					
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<p><i>Dec Viviana Carreón</i></p> <p>SOLCA NUCLEO DE QUITO Cada Viviana Carreón M. ENFERMERA DE NÚCLEO QUITO Reg 1015-01-2019</p>		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO. OIMEDO LUNA FRANCISCO

HCL: 789087

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 17/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

CONJUNTO DE SOTTO LIGADO
PARIENTAL 0,9 % 100 ML

2

2

CAJA DE ALCOHOL 10 X 10 ESTERIL

4

6

GUANTES DE EXAMINACIÓN
N° / /

GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /

BORSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS
1500 cc CON SCLIFICANTE

SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 cc

CANULA DE SUCCIÓN # 10

2

2

CANULA DE SUCCIÓN #

ALTO FLUJO

CANULA NASAL ALTO FLUJO 20
1 PM(I)
25 PM(II)
3 PM(III)

CANULA NASAL ALTO FLUJO
ADULTO 5 M

DISPOSITIVOS

CATHETER DE ASPIRACIÓN
SISTEMAS CON SISTEMA
CERRADO: 10/50

1

MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN
DESCARTABLE 1/4" X 3,6M

1

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

MODIFICADOR

MODIFICADOR ADULTO

MODIFICADOR PEDIATRICO

MODIFICADOR RESPIRATORIO

CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO

CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL

INTERFAS DE TRACHEOSTOMIO

DISPOSITIVO

SISTEMA DE TRÁQUEA POSITIVA
EN VÍAS RESPIRATORIAS (T/PPM)

EXTENSOR (TRANSFACIENTE
ADULTO)

MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA
OXIGENO / AMBÚ

1

MANGUERA CORRUGADA

AMBÚ ADULTO

AMBÚ PEDIATRICO

TRACHEOSTOMIO

CAPNOGRAFIA

ADAPTADOR MUESTRA CAPNOGRAFIA
ADULTO/PEDIATRICO 4.5x0

ADAPTADOR PARA MUESTRA DE
CAPNOGRAFIA POR UMETRICA ADULTO

1

ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SI NSOR
MODULO RBD1100

ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SI NSOR
MODULO RBD415

D

6/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Lic. Mariana Carrera
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Ceda. Mariana Carrera B.
ENFERMERA DE SALUD DIRECTA
Reg. 1015-02-240209

Lic. John Macías M.
ENFERMERO
Tel: 0335-8708



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: Olmedo Luna Franciscob. HCL: 289087

HOJA N° 1

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 17/08/2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN VIA CENTRAL	CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	SUTURA DE SEDA TRENSADA N°2/0, 24MM, 75CM					1	✓
	GUANTES QUIRURGICO N° 6.5					2	✓
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML					2	✓
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	LLAVE DE TRES VIAS					2	✓
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML					1	✓
	JERINGA 20 ML CON AGUJA					1	✓
	JERINGA 10ML 22G, 1.1/2					1	✓
	JERINGA 5ML 22G, 11/2						
	JERINGA 3ML 22G, 11/4						
	JERINGA 1ML, 10 100 U, 25G 578						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO					1	✓
	CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM					1	✓
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL					10	✓
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR					1	✓
	GORRO DE ENFERMERA					1	✓
	KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM					1	✓
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
COLOCACION CATETER ARTERIAL	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA			1	✓		
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.			1	✓		
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.			1	✓		
	GORRO DE ENFERMERA			1	✓		
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1	✓		
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL			4	✓		
	ENFERMERA RESPONSABLE						

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Mariana Carrera B.
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1015-02-260509

Lic John Macias M.
ENFERMERO
Folios: 0215-8708

cod. 516792 ✓



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: Olmedo Leiza Franciscob. HCL: 289087 HOJA N° 2

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 17/08/2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACION CATETER ARTERIAL	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML			-			
	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM			1			
	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5X5. 7CM (SOBRE)			-			
	GUANTES QUIRURGICOS N° <u>7</u>			2			
	CATETER INTRAVENOSO _____ CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			-			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML			6			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML			-			
	SUTURA DE SEDA TRENADA N° 2/0 24MM, 75 CM			-			
COLOCACION CATETER URINARIO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA			1			
	SONDA FOLEY 2 VIAS N° <u>10</u>			1			
	GUANTES QUIRURGICOS N° <u>7</u>			1			
	GUANTE DE EXAMINACIÓN N° _____						
	JERINGA 10ML 22G, 1.1/2			1			
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML			1			
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML			-			
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL			4			
	GORRO DE ENFERMERA			1			
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1			
OTROS	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)			-			
ENFERMERA RESPONSABLE				<u>Lidia Patricia Carrera</u>			

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lidia Patricia Carrera
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg 1015-02-260609

cad. 516792



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE DEL PACIENTE Olmedo Luna Francisco b. HCL: 289087 HOJA N° 1
c. SERVICIO: UCI d. FECHA 17/08/2023

e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
TUBO ENDOTRAQUEAL # <u>5</u> CON BALÓN			1 ✓			
TUBO ENDOTRAQUEAL # <u>5</u> CON BALÓN			2 ✓			
MASCARILLA LARINGEAL - GEL # <u>---</u>						
CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO/PEDIATRICO (DESCARTABLE)			1 ✓			
FILTRO HIDROSCOPICO DESCARTABLE ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL			1 ✓			
MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE			1 ✓			
BOISA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 CC. CON			1 ✓			
MANGUERA DE FLEXIÓN PARA OXIGENO/AMBÚ			1 ✓			
DOSIFICADOR INHALATORIO DE MEDICAMENTO						
SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40CC						
CANULA DE SUCCIÓN N° <u>10</u>			2 ✓			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1 ✓			
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL			6 ✓			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO			1 ✓			
GORRO DE ENFERMERA			1 ✓			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES QUIRURGICOS N° <u>7, 5, 7, 8</u>			1 + 1 ✓			
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
ENFERMERA RESPONSABLE			Lic. <u>Manuela Carrera</u>			

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Viterbo Carrera R.
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg 1015-02-260609

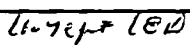
cod. 5167923



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE DEL PACIENTE				b. HCL:		HOJA N° 2	
c. SERVICIO:				d. FECHA			
e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
VENTILACIÓN NO INVASIVA	SONDA DE ASPIRACIÓN TUBO ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO						
	MASCARILLA DE VENTILACIÓN NO INVASIVA CON						
	MASCARILLA DE VENTILACIÓN NO INVASIVA SIN						
	MASCARILLA FACIAL SIN VENTILACIÓN REHUSABLE NASAL						
	CASCO PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA						
	CANULA DE ALTO FLUJO PARA VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA ADULTO/PEDIATRICO						
	APOSISIIO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
	AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 750 ML						
	OXIGENOTERAPIA	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO					
CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CANULA DE OXIGENO NAS							
HUMIDIFICADOR							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL							
MICRONI BULIZADOR CON MASCARILLA							
MICRONEBULIZADOR PED							
MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO							
MASCARILLA TIENDA FACIAL							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
MASCARILLA VENTIMAX PEDIATRICA (VENTURY)							
MANGUERA CORRUGADA PLASTICO							
ENFERMERA RESPONSABLE							

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
		A. PACIENTE: NIÑO DE M. DO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN			HIC: 789087		
		C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 24/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATE TER INTRAVENOSO CON ALFAS,						
	VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO						
	Nº						
	CATE TER INTRAVENOSO CON ALFAS,						
	VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO						
	Nº						
	CATE TER INTRAVENOSO CON ALFAS,						
	VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO						
	Nº						
ACTIVACIÓN CATERETER IMPLANTABLE	CATE TER VENOSO PERIFÉRICO #						
	ADPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X						
	7CM						
	CUANTOS DE EXAMINACIÓN						
	Nº / /						
	ADPOSITO TRANSPARENTE FIBRA OPTICA 5 X						
	7,5 CM						
	EXTENSIÓN DE TUBOS DE TRES VÍAS PARA						
	VÍAS DOBLES						
HEPARINIZACIÓN CATERETER	EXTENSIÓN DE TUBOS DE TRES VÍAS						
	AGUA HUMIDA SIN EXTENSIÓN # 20						
	AGUA HUMIDA SIN EXTENSIÓN # 22						
	ADPOSITO DE CLOREXIDINA 0,5 X 12,5 CM						
	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 - 51111						
	CUANTOS QUIRURGICOS Nº / /						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	EXTENSIÓN DE TUBOS DE TRES VÍAS CON EXTENSIÓN						
	FRINGA	cc	cc	cc	cc		
	CUANTOS QUIRURGICOS Nº / /						
	EXTENSIÓN DE TUBOS DE TRES VÍAS CON EXTENSIÓN						
	FRINGA	cc	cc	cc	cc		
	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 - 51111						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) - 100 UI						
	FRINGA	cc	cc	cc	cc		
	CATE TER INTRAVENOSO CON ALFAS,						
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO							
Nº							
CATE TER INTRAVENOSO CON ALFAS,							
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO							
Nº							
CATE TER INTRAVENOSO CON ALFAS,							
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO							
Nº							
CUANTOS QUIRURGICOS Nº / /							
EXTENSIÓN DE TUBOS DE TRES VÍAS CON EXTENSIÓN							
FRINGA	cc	cc	cc	cc			
ADPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X							
7CM							
ADPOSITO TRANSPARENTE FIBRA OPTICA 5 X							
7,5 CM							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN				HCL: 289087		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 24/08/2023		
	e. DESCRIPCION	CANT.	AM JUSTIFICACION	CANT.	PM JUSTIFICACION	CANT.	HS JUSTIFICACION
HGT/LINEA ARTERIAL	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1			
	FRINGA 3 cc			1			
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL			2			
	FRANCITAS (UTERINA)						
CURACION DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1						
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
COLOCACION TUBO TORACICO	TUBO TORACICO CON INDICAR #						
	TUBO TORACICO #						
	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS						
	CINTURA DE SIDA - RESINA N° 2/0, 74 MM, 75 CM						
	FRINGA cc / cc / cc						
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	LIDOCAINA SIN PINTURA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 500 ML CON SOL. DE CLORURO						
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	BOYA DE BISTURÍ #						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
VASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS							
PUNCION LUMBAR	AGUA ESPINA #						
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1						
	LIDOCAINA SIN PINTURA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	FRINGA 10cc						
CURACION ACCESO VASCULAR	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO DE DRENAJE 8,5 X 11,5 CM						
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 17CM						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1						
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE BIOPSIA OSEA 22 GA X 4 IN (30CM)						
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 7,68						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1						
	LIDOCAINA SIN PINTURA LIQUIDO PARENTERAL 2% 70 ML / 20 ML						
	ENOXAPARINA						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML 5ML						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 Enfermera de Curación Arterial MSP, Libro 25 Folio 40 Nº 115			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO OLMI DO LUNA FRANCISCO SI BASTIAN

HCI: 789087

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 24/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PAR. N. T. RAL 0.9 % 1000 ML
SOLUCION DE SODIO CLORURO
PAR. N. T. RAL 0.9 % 500 ML
SOLUCION DE SODIO CLORURO
PAR. N. T. RAL 0.9 % 250 ML

SOLUCION DE SODIO CLORURO
PAR. N. T. RAL 0.9 % 100 ML

1/ Medicacion Ceftriaxona
sulfito Hg
1/ Juntament

1/ Medicacion Ceftriaxona

SOLUCION DE LACTATO DE RINGIER
QU. N. T. RAL 1000 ML

SOLUCION DE DEXTROSA EN AGUA
QU. N. T. RAL 5% 1000 ML

SOLUCION DE DEXTROSA EN AGUA
QU. N. T. RAL 5% 500 ML

SOLUCION DE DEXTROSA EN AGUA
QU. N. T. RAL 5% 250 ML

SOLUCION DE DEXTROSA EN AGUA
QU. N. T. RAL 5% 100 ML

1/ Hidrocloruro

SOLUCION DE DEXTROSA EN AGUA
QU. N. T. RAL 10% 1000 ML

SOLUCION DE DEXTROSA EN AGUA
QU. N. T. RAL 50% 500 ML

AGUA PARA INYECCION LIQUIDA
PAR. N. T. RAL 10 ML

OSTOMIAS

OSTOMIA PARA OSTOMIA CILINDRICA
M. N. T. RAL 1000 ML

OSTOMIA PARA OSTOMIA CILINDRICA
M. N. T. RAL 1000 ML

OSTOMIA PARA OSTOMIA CILINDRICA
M. N. T. RAL 1000 ML

NPT

UNDA PARA NUTRICION PAR. N. T. RAL 40

GUANTES QUIRURGICOS N°

VASOQUEJAL QUIRURGICO ELASTICO
N° 1 RAL

CONJUNTO DE INYECCION

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

TIPOLOGIA

3

EQUIPO DE VENTILACION 220CM (1/10CM)

EQUIPO DE INYECCION 1000 ML

EQUIPO DE INYECCION

EQUIPO DE MICROGOTIA

EQUIPO DE INYECCION 1000 ML PARA
COMBICAM 100

EQUIPO DE INYECCION PARA COMBICAM 764
ML

EQUIPO DE INYECCION 1000 ML PARA
COMBICAM 700 CM (1/10CM)

GUANTES

GUANTES QUIRURGICOS N°

GUANTES QUIRURGICOS N°

GUANTES QUIRURGICOS N°

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Li. Yepi F. Lopez Duran
Enfermera de Unidades Directas
MGP. Libro 15 Folio 40 N° 119

Li. Yepi F. Lopez Duran
Enfermera de Unidades Directas
MGP. Libro 15 Folio 40 N° 119

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO O MEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN			HCL: 289087			
	c. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 24/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
CANT.		JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	4 2	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4 2	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 70CM 4 MUESTRA DE PETROLATO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUESTRA TALLA "L"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUESTRA TALLA "M"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUESTRA TALLA "S"						
	OFRECIO BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS	LI AVI DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5	11					
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA	1					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	1					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	2					
	IRINGA 10cc	1					
	IRINGA 1cc						
ARTERIAL Y BISS	TRANSIDUCTOR PRESSION ARTERIAL INVASIVA						
	LIAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR						
	ELECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PRODUCCION						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	GRINAL DE SCARTABLE CON MUESTRA (HOMBRE)						
	GRINAL FI MI NIÑO						
	BOXA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOXA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	BOXA COLECTORA NIÑO						
	BOXA COLECTORA NIÑA						
	LI RA ORINA	1	DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L. Y. P. C.		L. Y. P. C.				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO OLMEIDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN			HCL: 289087			
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 24/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
CANT.		JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
VARIOS	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 7 CM						
	HOJA DE BISTURI #						
	SUTURA DE SEDA IRIZADA N° 2/0, 24 MM, 1/5 CM						
	VENDA DE GASA 7/ 7/ "						
	VENDA DE GATA 7/ 7/ "						
	VENDA ELASTICA 7/ 7/ "						
	SABANA DE SCARTABLE 168X270 CM (COLOR AZUL)						
	SONDA DUO. NASO N°						
	SONDA NUTRITION N°						
	SI VASUNA						
	MANTA THERMINA ADULTO/PEDIATRICO						
	BRASILETA ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE						
	BRASILETA PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE						
	ATOMIZADOR BUCAL						
	BAÑO Y PIEL	TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DEL PACIENTE CON CLORHEXIDINA	3/				
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28V. SPRAY							
REGULATORIO DE FLUJOS EXTRA FINO							
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS							
RM O TAC	EXAMEN DE BAJA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)						
	VIDEO DE CONTRASTE						
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° / /						
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM JERLOCK						
	EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)						
	CAVI DE 3 VIAS						
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (FEMORAL)						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MAYOR)						
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO						
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Enyipe R Lopez</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Faustina Lopez Duran					

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN				HCL: 789087			
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 24/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM			PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	1. FLUIDO DE SOTTO LIQUIDO PARANTRAL 0.9% 100 ml.							
	2. TASA DE A GORDON 10 X 1015TR							
	3. CUANTIS DE EXAMINACION N° / /							
	4. CUANTIS QUIRURGICOS N° / /							
	5. BORSA PARA RE COLECCION DE FLUIDOS 100 cc CON SIFIDO# CANTE							
	6. SUCCIONADOR DE MUCCOS DADYS 40 cc							
	7. ANULA DE SUCCION #							
	8. ANULA DE SUCCION #							
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM(I) 25 LPM(XI) 3 L(XLI)							
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5 M							
DISPOSITIVOS	CATEETER DE ASPIRACION SECROCCIONES CON SISTEMA DE RIRADO: / / /							
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DE SCARTABII 1/4IN X3,6M							
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	1. HUMIDIFICADOR							
	2. MICRONBU LIZADOR ADULTO							
	3. MICRONBU LIZADOR PEDIATRICO							
	4. NEUMOTIZADOR RESPIRATORIO							
	5. CANULA 3- CX GENO NASAL ADULTO							
	6. CANULA DE CX GENO NASAL PEDIATRICO							
	7. INTERFASAS DE TRAQUTOS CMO							
	8. POSICIONADOR							
	9. SISTEMA DE TERAPIA PRESSION POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (PAP)							
	10. KIT UNIVERSAL TRANSACCION (ADULTO)							
	11. MANGUERA DE EXTENSION PARA CIRCUITO / AMBU							
	12. MANGUERA CORRUGADA							
	13. AMBU ADULTO							
	14. AMBU PEDIATRICO							
	15. RAQUIDOT CMO #							
CAPNOGRAFIA	1. ADAPTADOR MEDICION CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO NESSO							
	2. ADAPTADOR PARA MEDICION DE CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO							
	3. ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR VOLUMETRICIDAD							
	4. ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR VOLUMETRICIDAD							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							
6/7								

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO OMI DO LUNA FRANCISCO SI BASTIAN				HCL: 289087		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 24/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
I RINGA 3 cc	/	Leb. lomo	/	Leb. lomo		
II RINGA 5 cc	/	Leb. lomo	/	Leb. lomo		
III RINGA 10 cc	/	Ceftriaxon	/	Ceftriaxone		
	/	Sulfat Mg	/	Hidrokloro		
	/	Gen lomo				
IV RINGA 20 cc			/	Alito		
V RINGA 50 cc						
VI RINGA 50 A 60 ml						
VII RINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMETRIA)						
VIII RINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)						
MEDICACION Y OTROS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L. Y. Lopez		L. Y. Lopez			
7/7	S. C. A. NIÑO DE OMI DO LUNA FRANCISCO SI BASTIAN		S. C. A. NIÑO DE OMI DO LUNA FRANCISCO SI BASTIAN			