

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	GRACIA CHILA		ELAINE KARIME	H.C.	319.097	
c. SERVICIO:	PEDIATRÍA ONCOLOGICA		d. FECHA:	01/09/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 27 / /	2	<i>Carácter n.c.</i>			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	<i>Medicación</i>			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	<i>Fijar catéter</i>			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁNTICO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	1	<i>Medicación</i>			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
ESTERILIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	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					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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 HGT	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)					
CURACIÓN DE HERIDA	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / / /					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>[Signature]</i>				



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:

GRACIA CHILA ELAINE

b. HCl :

319097

6

CENTRAL DE MEZCLAS

d. FECHA:

1/9/2023

e.DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	1			
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	SOLCA NUCLEO DE HUICHOL Lic. Jenny Benavides G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO DNP: LNU10-FEB18-197 N. 354		<i>J. Benavides G.</i>	

**SOLCA NUCLEO DE DURIE
Lic. Jenny Benavides G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
FONO: 2100-1476 FAX: 187 N° 354**

J-Bauw "Ex



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA		ELAINE KARIME	b. H. CL.	319.097
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	1/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					
COJILLA 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	4	/ Manejo Pote	4	/ Manejo Pote	
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	/ Protección Cavio	2	/ Protección Cavio	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

D. Salazar G.
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158396



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA		ELAINE KARIME	b. H. CL.	319.097
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	30/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
COLA 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> , NITRILO	3	<i>Eliminacion de durezas</i>	3	<i>Eliminacion de durezas</i>	✓ <i>3</i> Eliminacion de durezas y manejo de paciente
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	<i>Familiar - pte protección covid</i>	2	<i>Familiar - pte protección covid</i>	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>J.Pawint</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jisselyn Reñón ENFERMERA CUADO DIRECTO C.I.: 1722864913		<i>C.Herrera</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carina Herrera ENFERMERA CUADO DIRECTO C.I.: 1715911663		<i>G.Timbilla</i> Lcda. Gabriela Timbilla ENFERMERA C.I. 1719550617 HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA	ELAINE KARIME	b. H. CL.:	319.097	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	30/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___				
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				10ml Medicación
	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				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2					
AGUJA ESPINAL #					
APÓSITO 10 X 12					
PROSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
BIONECTOR					
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Lcda. Gabriela Timbilo ENFERMERA C.I. 1718550617	
				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA	ELAINE KARIME	b. H. CL.:	319.097
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	29/08/2023
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 FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	/			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		✓ <i>Cotrimoxazeto</i>		
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 __ "/__ "/__ "/				
<i>Uave de 3 vicos</i>		<i>Concepción</i>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA C.I. 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 S.Gordon WT</i>			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA		ELAINE KARIME	b. H. CL.	319.097	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	29/8/2023		
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)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILLO	4	Control de Diuresis Higiene de paciente	4	Control de Diuresis Higiene de paciente	3	Eliminación Diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección de Covid.	2	Protección de Covid.		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA CI: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667		Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA CI: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 		 Lic. Jonn Macías M. ENFERMERO Folio: 0335-8708	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA		ELAINE KARIME	b. H. CL.	319.097
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	28/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3 ✓	Eliminación diuresis	3 ✓	Eliminación diuresis	3+3 ✓ Eliminación diuresis
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2 ✓	Protocolo covid	2 ✓	Protocolo covid	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. <i>Carina Herrera</i> ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663 <i>Dr. C. Herrera/ENP</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. <i>Jesenia Figueroa G.</i> ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 170 N° 500 <i>Jesenia Figueroa G.</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. <i>Viviana Borja P.</i> ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 127 N° 320 <i>V. Borja P.</i>	HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA	ELAINE KARIME	b. H. CL.:	319.097
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION 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				1 / <i>Hidratación</i>
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				<small>SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Lic. 18 Febrero 127 N° 320 <i>V. Borja P.</i></small>
				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA	ELAINE KARIME	b. H. CL.:	319.097
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	28/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURÍ # ____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1 Permeabilizar vía periferica.			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1 Colimacar el.			
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 ____"/____"/____"/					
<i>Articulos Pediatricos S.SUM</i>			1 crepuscular		

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

C. Herrería / Enf.
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Carmen Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715931662

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcdz. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP - Libre 15 Folio 176

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 18 Folio 127 N° 320



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA ELAINE KARIME				HCL: 319.097	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA: 27/8/2023		
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)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	Eliminación diuresis	3	Eliminación diuresis	3 + 2	Eliminación diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid	2	Protocolo covid		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Diana M. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Janelyn Ramos ENFERMERA CUIDACC DIRECTO C.I.: 1722864913	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lc. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 QFlor1Caf	Lic. Connie Chica Chirre ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189164 QCar 101			



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA ELAINE KARIME				HC: 319.097	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	27/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
COLOCACION DE VÍA PERIFERICA						
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. 22	1	<i>canalizar vía</i>				
CATETER VENOSO PERIFERICO # 24						
LLAVE DE TRES VIAS						
APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	<i>fijar vía</i>				
APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS	1	<i>conectar equipos</i>				
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						
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA						
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						
HGT						
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)						
CURACION DE HERIDA						
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA { UNIDAD }						
LANCETAS(ULTRA FINA)						
GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>J. Paesolint</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Josselin Rímas ENFERMERA CUJADOC DIRECTA C.I.: 1722864913					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GRACIA CHILA ELAINE KARIME		b. H. CL.:	HC: 319.097	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	27/8/2023	
ASPIRACION DE SECRETIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	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					✓ hidratacion	
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIAS 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					
	OMIZADOR BUCAL { ACUBIAL }					
	BA- .A 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					Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189M03A 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA ELAINE KARIME			b. H. CL.:	HC: 319.097	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	27/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
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 VENOCLISIS. 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						
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				<i>✓ Permeabilizar una perfusión</i>		
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 GASAS ____"/____"/____"/						
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODON)						
VENDA ELASTICA ____"/____"/____"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 <i>D. Flores Gut.</i>		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA ELAINE KARIME				HCL: 319.097
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	26/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Eliminacion de durezas y mancha de polvo	3	Eliminacion de durezas y mancha de polvo	3 3 Control durezas Mancha paciente
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección covid paciente y familiar	2	Protección covid paciente y familiar	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Dña. I. G.		Lcda. Gabriela Timbila SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		O Timbila p Lcda. Gabriela Timbila SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Ivan Garavito E. ENFERMERO MSP: 020208456-7 C.I. 1718550677 HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA ELAINE KARIME			b. H. CL.:	HC: 319.097	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	26/8/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	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					<i>3 Dosis Medicacion</i>
	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					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIAS 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)					
	SE 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 #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<i>Carola</i> Lcda. Gloria Ramirez  ENFERMERA C.I. 1718550613		



Carola

Lcda. Gloria Ramirez

 ENFERMERA
 C.I. 1718550613

3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA ELAINE KARIME			b. H. CL.:	HC: 319.097	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION	1 / Infusiones					
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO MICROTHERO GENERAL	1 / Dolor Paracetamol					
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 / permite infiltrar una perfusión				1 / Jeringa de losetas	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS ____"/____"/____"/						
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODON)						
VENDA ELASTICA ____"/____"/____"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 D.Flores G.		Oscar Valverde LIC. Diego S. Lazar G. ENFERMERA LICENCIADO EN ENFERMERIA 172515000000000000		Gabriela Timoteo LIC. ENFERMERA C.I. 1718550617 HOJA 4/4	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: GRACIA CHILA ELAINE KARIME b. HCL : 319097
c. CENTRAL DE MEZCLAS d. FECHA: 25/08/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Eco. Guillermo Florencia
ENFERMERO
CI: 1724701642
REG. 1013-2019-2083334

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA	ELAINE KARIME	b. H. CL.:	319.097	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___				
	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				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA					
OTROS DISPOSITIVAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
	AGUJA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM				
ESTOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
OTROS DISPOSITIVAS	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			SOLO NÚCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MS. Llavor 15 Folio 151 N° 493 <i>(Se certifica)</i>	

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

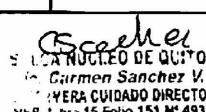
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Carmen Sanchez V.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
NSP: 1-20 15 Folio 151 N° 493
Oseel

Jacqueline Gallegos R.
Lcda. En Enterería
Rev. Seneca 1100-220-2180-405
Jacqueline Gallegos R.



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA		ELAINE KARIME	b. H. CL.	319.097
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	25/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					
LLA 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 diátesis	3	Eliminación de diátesis	/3 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> MANEJO RUT
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 Núñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Wolney</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Lluro 15 Folio 151 N° 493	<i>cooperativa</i>	Jacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermería 1016-2020-216244 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA		ELAINE KARIME	b. H. CL.	319097
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	25/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA <u>6/11</u> (12PULGADAS LARGO)				2 Administacion de QT	
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			 S. L. C. NUCLEO DE QUITO Carmen Sanchez V. VERA CUIDADO DIRECTO NSP. Libro 15 Folio 151 N° 493		

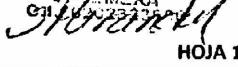
a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA	ELAINE KARIME	b. H. CL.:	319.097
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	24/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROTHERO GENERAL					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURÍ # _____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
JERINGA DE 50					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/					
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/					

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Gimbita 16 Lcda. Gabriela Gimbita  ENFERMERA C.I. 1718550617	HOJA 4/4
--	--	---	----------



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA / ELAINE KARIME		b. H. CL.	319.097	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	24/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUADERNA 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	4	Manejo Pde	4	Manejo Pde	4
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid	2	Protección Covid	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	G Timbila Lcda. Gabriela Timbila  ENFERMERA C.I. 1718550617		G Timbila Lcda. Gabriela Timbila  ENFERMERA C.I. 1718550617		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josseline Miranda  HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA		ELAINE KARIME	b. H. CL.	319.097	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	23/8/2023		
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						
CHILLA 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	Manejo Pct control diuresis	3	Manejo Pct. control diuresis	3+3	Eliminación diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Fes Senescyt: 1005-2020-218181	Leda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Fes Senescyt: 1005-2020-218181	Led. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 Fes: 1006-2020-2189			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA	ELAINE KARIME	b. H. CL.:	319.097		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	23/08/2023		
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					<input checked="" type="checkbox"/> hidratacion
	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					<input checked="" type="checkbox"/> hidratacion	
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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 #						
OTROS DISPOSITIVOS	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 C.A.U.B.		
	HOJA 3/4					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA ELAINE KARIME			b. H. CL.	319.097
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	22/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	Control Covid-19 y Mongo	3	Control Covid-19 y Mongo	3 / Eliminacion de divisas
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid-19	2	Protocolo Covid-19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	ANP/21	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	ANP/21	lcr / LWF BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jesenia Figueira G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO USP: Libro 18 Folio 178 N° 80 HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA	ELAINE KARIME	b. H. CL.:	319.097		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	22/08/2023		
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA OTROS DISPOSITIVOS	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					<i>↓ Dosis de administración de 1000 ml</i>
	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					
AGUJA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2						
AGUJA ESPINAL #						
APÓSITO 10 X 12						
APÓSITO HIDROCOLOIDES 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 PULG X 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # _____						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					<i>J. / J. / J.</i> SOLGA NÚCLEO DE QUINTO Leda Jazmín Figueroa G. ENFERMERA CUADADO DIRECTO BSP: Libro 19 Folio 176 N° 300	

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

-JLCA NÚCLEO DE QUITO
LIC. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 18 Folio 127 N° 320
V. Borja

U. S. O. F. T. M.

Hern / 100
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Jesenia Figueiroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MBP: LIBRO 15 FOLIO 170 N° 588



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA ELAINE KARIME			b. H. CL.	319.097
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	21/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GO. [REDACTED] CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO					CONTROL DIURÉSIS <u>3</u> MANEJO RTIE.
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>[Signature]</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GRACIA CHILA		ELAINE KARIME	b. H. CL.	319097
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	21/8/2023
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)				1	RECOLECCIÓN FLUIDOS CORPORALES
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA				1	RECOLECCIÓN DESECHOS ORGÁNICOS
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Loreto Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250	

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



NOMBRE DEL PACIENTE: Gloria Chila Elcine Yacumayo

DEL PACIENTE
HCL: 3190917

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 21/08/23

DESCRIPCIÓN		HS		DESCRIPCIÓN		HS		
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14			
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18			
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20			
	LAVE DE TRES VÍAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18			
	LAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5 7CM				BOLSA PARA DRENAGE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO			
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCLS, 220 CM (+/-10 CM)			EPP	BOLSA PARA DRENAGE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
	EQUIPO MICROGOTERO				BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM(+/-10CM)				MASCARILLA QUIRÚRGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR			
	AGÜIA HUBER NO. 20				MASCARILLA N-95			
	AGÜIA HUBER NO. 22				AGÜIA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
ACTIVACIÓN DE CATETER INFIANÁBRIL	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS			OTROS	AGÜIA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	APOSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
	LAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
	MANUILA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL			
	CAÑULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILIO (6.5)			
	MASCARILLA VENTURI , PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILIO (?)			
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILIO (7.5)			
OXIGENOTERAPIA	VICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES QUIRÚRGICOS N° 6.5			
	VICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO				GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7			
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO				GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7.5			
	JERINGA 1 ML. 10 - 100 U. 25/26 G. 5/8 (T)				GUANTES QUIRÚRGICOS N° 8			
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA				JERINGA 1 ML. 10 - 100 U. 29G. 1/2 SIN CUDIM (1)			
	MANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G				JERINGA 3 ML. 22 G. 1 1/4			
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"				JERINGA 5 ML. 21 G. 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL,7FR,3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL				JERINGA 10 ML. 22G. 1 1/2			
VÍA CENITAL	CUTURA SEDA TREZNADA N°2/0 24MM.75CM				JERINGA 20 ML. CON AGÜIA			
	LAVE DE TRES VÍAS				JERINGA 50 ML			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS				JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS,VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				ELECTRODOS			
	BICONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				HOJA DE BISTURI # 11			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				HOJA DE BISTURI # 15			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM				BRAZALETE ADULTO			
	SÓNDA NELATON DESC. # 18				BRAZALETE PEDIÁTRICO			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SÓNDA NELATON DESC. # 16				<i>Intubación marca</i>			
	SÓNDA NELATON DESC. # 14							
	SÓNDA NELATON DESC. # 8							
	TIRO REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS							
	CAÑULA DE SUCCIÓN # 14							
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE							
	DESCARGOS FARMACIA:	1.-						
		2.-						
		3.-						
				ORGANOS LÍQUIDOS LÍQUIDAS	DESCARGO DE BODEGA		1.- 1514 018.	
							2.-	
							3.-	

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<i>2da Egast</i>	<i>Repast et</i>	<i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Egas Tapia Rose Madelein ENFERMERA C.I.: 1722732557</i>



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Cicilia Chika Elloma Kenine HCl: 3140027

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 21/03/2023

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
MEDIOS DE CONTRASTE			
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
ACIDO ASORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		PARCHES	
AMPICILINA + SULBACTAM 1000 MG + 500 MG		LIDOCAYNA SEMISOLIDO CUTANEO 5% PARCHES UND	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSFERMICO) 20MG	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		VÍA ORAL	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1000 MG		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		LACTULOSEA SOLUCION ORAL 65% 200ML	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
DEXAMETAZONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2.000 UI (20 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UI (60 MG)		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		POLIETILENGICO EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
FJROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		PSICOTRÓPICOS	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HEPARINA NO FRACCIONADA LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		FENTANIL LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10ML > CC	
IMIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML > CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORENA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2% 20 ML		OIXCODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
LIDOCAYNA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2% + 1:200.000 50 ML		OIXCODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1000 MG		OIXCODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OIXCODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		SOLUCIONES	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
ONDASETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5% 250 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5% 500 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5% 1000 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10% 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS	
		L.-	
		Z.-	

Responsable de la Atención <i>Lic. Egas T</i>	Firma <i>Lic. Egas T</i>	Sello SOLCA NUCLEO DE QUETO Lic. Egas Tapia Rose Madeline ENFERMERA C.I.: 1722732557
--	---------------------------------	--

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

NOMBRE DEL PACIENTE: Gueria Chila Elaine Karrie

HCL: 314097

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 21/08/2013

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS #16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	1			SONDA FOLEY 2 VÍAS #18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS #20		
	LAVE DE TRES VÍAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS #18		
	LAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION	1			SONDA FOLEY 2 VÍAS #20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM	1			SONDA FOLEY 2 VÍAS #22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
	EQUIPO DE VENOCUSIS, 220 CM (-/-10 CM)				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO MICROGOTERO				BATA MANGA LARGA (MULTUSO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1			GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA	1	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA , FOTOSENSIBLE 200CM(+/-10CM)				MÁSCARILLA QUIRÚRGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1	
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 20				MÁSCARILLA N-95		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 22				AGUJA DESCARTABLE #18 X 1 1/2		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS				AGUJA DESCARTABLE #25 X 5/8		
	APÓSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		
	LAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUDIM		
OXIGENOTERAPIA	MÁSCARILLA VENTURI ADULTO				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	2	
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)	1	
	MÁSCARILLA VENTURI , PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7.5)		
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES QUIRÚRGICOS N° 6.5	1	
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO				GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7		
	MÁSCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO				GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7.5		
	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)				GUANTES QUIRÚRGICOS N° 8		
	TIRO REACTIVA PARA GLUCOSA				JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)		
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G				JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		
VÍA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL				JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	2	
	CATETER VENOSO CENTRAL				JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS				JERINGA 20 ML, CON AGUJA		
	LAVE DE TRES VÍAS	*			JERINGA 50 ML		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS				ELECTRODOS		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				HOJA DE BISTURI # 11		
	CONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				HOJA DE BISTURI # 15		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				BRAZALATE ADULTO		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM				BRAZALETE PEDIÁTRICO	1	
	SONDA NELATON DESC. # 18				Aposito 10 x 15 cm.	10	
VÍA SUCITANEA	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
	SONDA NELATON DESC. # 8						
	TIRO REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS						
	CANULA DE SUCCIÓN # 14						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE						
	DESCARGOS FARMACIA:	1.-					
		2.-					
		3.-					
ASPIRACIÓN TIRA DE ENMO	DESCARGO DE BODEGA	1.-	1513979.				
		2.-	154002				
		3.-					
	INTERCONSULTAS						
Responsable de la Atención				Firma		Sello	
<u>Lic. Domenica Guerra</u>				<u>D.Guerra/Ent</u>		<u>Lic. Domenica Guerra</u> Licenciada en Enfermería C.I. 1004088546	



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Guzmán Chila Elaine
KarmenHCL: 319097SERVICIO: EMERGENCIAFECHA: 21/08/2013

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

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Lic. Domenica Guerra</u>	<u>D. Graciela Int.</u>	<u>Lic. Domenica Guerra</u> Licenciada en Enfermería C.I. 1004088546



REGISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS UTILIZADOS DE ANESTESIA SERVICIO DE IMAGEN

MEDICO ANESTESIOLOGO: Dr. Juan Carlos Jacome
PACIENTE: Graciela Chávez Gómez
ANESTESIA:
Nº DE EXAMEN: 4192540
Nº DESCARGO: 1516051

RM
TAC US
FECHA: 24/08/2013
HCL: 3190917 HORA:
SEDACION: Diazepam
Nº RECETA:

INFUSIONES INTRAVENOSAS

SOLUCION SALINA 1000 CC
SOLUCION SALINA 500 CC
SOLUCION SALINA 250 CC
SOLUCION SALINA 100 CC

MEDICAMENTOS

ATROPINA AMPOLLA
BROMURO DE ROCURONIO Fco
EFEDRINA AMPOLLA
EPINEFRINA AMPOLLA
FENTANYL AMPOLLA
LIDOCAINA FRASCO
MIDAZOLAN AMPOLLA
MODIFICAL AMPOLLA
NEOSTIGMINA AMPOLLA
PROPOFOL AMPOLLA
SEVORANE FRASCO

INSUMOS

AGUJA ESPINAL #
CATETER NASAL ADULTO
CATETER NASAL PEDIATRICO
CATETER VENOSO #
CIRCUITO DE VENTEO ADULTO
CIRCUITO DE VENTEO PEDIATRICO
EQUIPO DE VENOCLISIS
ELECTRODOS DE CARBONO ADULTO
ELECTRODOS DE CARBONO PEDIATRICO ..
TUBO ENDOTRAQUEAL N°
MASCARILLA LARINGEA N°
MASCARILLA IGEL N°
JERINGUILLA 10ML
JERINGUILLA 5ML
JERINGUILLA 20ML

99148 → 2635798
100035 Uso Hospital Card.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jacome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I.: 1804155479