

## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	м	ADRIZ GARCIA	DUBRA	SKA MARIA	b. н. с <b>.</b> .:		292.364
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	03	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	<u> </u>	PM	u. r cerir	- 03	HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							JOSTI ICACION
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)	61	Rise towar Colede					
GORRO DE ENFERMERA	1	Desoctuon Curre					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	1 4 3/	Sahol de durens					
HUMIDIFICADOR	,						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	Þ	Proteccia Could 14					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						,,,	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	enformera ci	LEO DE QUITO  NIC SUÁTEZ M.  UIDADO DIRECTO  2020-2234/55	Tercel	LEO DE QUITO			HOJA 1/2

317 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	M	ADRIZ GARCIA	DUBRA	SKA MARIA	b. H. CL.:			
c. SERVICIO:		COLOGIA CLINICA			d. FECHA		3/08/2023	
		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
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, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i	PACIENTE: MADRIZ GARC	IA	DUBRASKA MAI	RIA	HCL	29	92.364
c. S	ERVICIO: ON	COLOG	SIA CLINICA	_	d. FECHA:	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	FLUJO SANGUÍNEO No//						!
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
COLOCACIÓN DE VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						<del></del>
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	;					-
بيا	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						**
ANTAB	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS			-			<del></del>
ď	JERINGAcc/cc/cc						
ER VTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6->1	1/					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	11					
HEPARINIZAC PLANTABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1/					
IMPLA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	21					
/IA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
15	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
S							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LCDA :	NUCLEO DE QUITO NUCLEO DE QUITO Melanie Suares M. REGRACIO DO DIRECTO 1024-2320-2234/55	Terc	CLEO DE QUITO Cer Piso		HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: MADRIZ GARCIA			DUBRASKA MAF	b. H. CL.: 292.364				
c. SI	ERVICIO: ONC	:OLOG	IA CLINICA	_	d. FECHA:	03/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	<u></u>	AM		PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
FINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
A MOF	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BOMB	JERINGA 50 ML							
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
٩	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)		-					
20702	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		СС		
VÍA CEN	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
<u> </u>	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		···					
0);	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #		<del></del>				<u> </u>	
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
COLC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						<del></del>	
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			сс				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					cc	HOJA 2/4	

IOMBRE DE PACIENTE: MADRIZ GARCI	A	DUBRASKA MAF	RIA	b. H. CL.:	25	92.364
ERVICIO: ONC	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	03/0	08/2023
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						
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 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						HOJA 3/4
	ERVICIO:  e. DESCRIPCIÓN  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  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1 500 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 % 500 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML  AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)  AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN  AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN  AGUJA DE SENDAL # 18 X1 1/2  APÓSITO 10 X 12  APÓSITO 10 X 12  APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM  ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA  MM/MM  BIONECTOR  BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE  BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)  BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)  BRAZALETE PULG)  BRAZALETE PULG)  CARTÉTER NTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA  CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #  COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm  CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #	ERVICIO:  C. DESCRIPCIÓN  C. ANTIDAD  GUANTES QUIRÚRGICOS #/	REVICIO:  ONCOLOGIA CLINICA  AM  CAMPA  CHARACTES QUIRÚRGICOS # /_ /_  CANULA DE SUCCIÓN #  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 5000 ML  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 5000 ML  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML  CARBONIDACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML  CARBONIDACTOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML  CARBONIDARTOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 5000 ML  CARBONIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 5000 ML  CARBONIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 5000 ML  CARBONIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 5000 ML  CARBONIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 5000 ML  CARBONIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 5000 ML  AGUAD E BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)  AGUAD E BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)  AGUAD E BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)  AGUAD DE SOPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN  AGUIA DE SOPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN  AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2  APÓSITO 10 X 12  A	REVICIO: ONCOLOGIA CLINICA  e. DESCRIPCIÓN  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 % 500 ML  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1 5000 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 5000 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 5000 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 5000 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML  PAR	REVICIO: ONCOLOGIA CLINICA  e. DESCRIPCIÓN  e. DESCRIPCIÓN  CAMPADO JUSTIFICACIÓN  CAMPADO JUSTIFICACIÓN  CAMPADO SUCCIÓN #  CAMPADO BESODIO UQUIDO PARENTERAL 0,9 % 2000  M.I.  CLORURO DE SODIO UQUIDO PARENTERAL 0,9 % 2000  M.I.  CLORURO DE SODIO UQUIDO PARENTERAL 0,9 % 2000  M.I.  CLORURO DE SODIO UQUIDO PARENTERAL 0,9 % 2500  M.I.  CLORURO DE SODIO UQUIDO PARENTERAL 0,9 % 2500  M.I.  CLORURO DE SODIO UQUIDO PARENTERAL 0,9 % 2500  M.I.  CLORURO DE SODIO UQUIDO PARENTERAL 0,9 % 2500  M.I.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 2000 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 2000 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 2500 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 2500 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 2500 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 2500 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 3500 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 3500 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 3500 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 3500 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 3500 MI.  CARBOHIDATOS (DESTROSA EN AGUA) UQUIDO  PARENTERAL 3 % 3500 MI.  AGUAL DE SOPINAL 9 MI.  AGUAL D	REVICIO: ONCOLOGIA CLINICA

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MADRIZ GARCIA		DUBRASKA MA	ARIA	b. H. CL.:	29	2.364
c. SERVICIO:	ONCO	LOG	IA CLINICA		d. FECHA:	03/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	A (HENADDAS)	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	A (MACHO)		<u> </u>				
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN		-		<u> </u>			·
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA				<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM )	A FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/	'-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMB	A CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA	L						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTE	RAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	0 10cmX20cm			1			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							······································
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ#				1			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				<del>                                     </del>			<del></del>
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1			<del></del>
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				<u> </u>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				1			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			-				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		l	Medicación				<del> </del>
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50				1			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				1			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA	PIA (SIN VÁLVULA)		<del></del>	<b>—</b>			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA F	FINO			+		$\vdash$	
VENDA DE GASA"/"/"	<del>,                                    </del>			+		<del>  </del>	<del></del>
VENDA DE GUATA "/"/"				+		<del> </del> -	
VENDA ELÁSTICA"/"/				<del>                                     </del>	JIFO	$\vdash$	
				+	60.00	<del>                                     </del>	
	<del></del>			<del>                                     </del>	( 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	├──┤	
				10	* C1"	$\vdash$	
			Λ f.	+->	<u> </u>		<del> </del>
FIRMA ENFERM		f caa	A NUCLEO DE OUTO Melanie Suarez M.				
RESPONSABI	LE	ENERG	WERA CUIDADO DIRECTO G 1024-2020-2234755				
F						l	HOJA 4/4



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	<u>_</u>	MADRIZ GARCIA	DUBR/	ASKA MARIA	b. H. CL.:		292.364
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA	_		d. FECHA	0;	2/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	<u> </u>	PM .	W1 . CC		,HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	_						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			1	Eno			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO	2/3/	Control Properis	2	Could dr.	dious (	3/	onholde cuess
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocol Covid 19. + Fundar.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)		,					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		MERNE DUDI JUNETO COOLIS 1723163449	Lic. Sc	QUICLEO DE OUITO ofia Cenelin R. as cuinado pinetito proprieta de 113	U	Loda, Danie	LEO DE QUITO ein Romero uusaaco zipecto 005-2019-3082688 52-20-1 HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	M	ADRIZ GARCIA	DUBRA	SKA MARIA b. H.	. CL.:	292364
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA		d. FE	CHA 02	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
C. DESCRIPCION	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		c.				HOJA 2/2



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

<u>.</u>	PACIENTE: MADRIZ GARCI	CIA DUBRASKA MARIA			HCL 292.364		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	02/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
}-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<u>5</u>	FLUJO SANGUÍNEO No//			<u> </u>			
ERIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍAP	LLAVE DE TRES VÍAS						
io NOI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ĺ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANT	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARINIZACIÓN CATÉTER VTABLE O SEMIIMPLANTAE	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
Q	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
ΑN	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACI SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 x 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )				_		
Ì	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
3							
	FIRMA ENFERMERA			<b>;</b>			
	RESPONSABLE						HOIA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MADRIZ GARC	I <b>A</b>	DUBRASKA MAF	RIA	b. H. CL.:	29	2.364
c. SI	. SERVICIO: ONC		IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BOM	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					•	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		сс		cc	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
20	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
000	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
SOC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA Z/4

	IOMBRE DE PACIENTE: MADRIZ GARC	IA	DUBRASKA MA	RIA	b. H. CL.:	29	92.364
c. Š	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	02/0	08/2023
1	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
GONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						-
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	nicenadoso				
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		microgotero	<u> </u>			
S DE EI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			<u> </u>			<u> </u>
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			-			
OCEDII	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO			<u> </u>			
ROS PR	PARENTERAL 1000 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO				<u> </u>		
ARA OT	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
٥	PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
	PARENTERAL 5 % 250 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO			<u> </u>	-		
SOLUCIONES INTRAVEN	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.	ļ		_	<u> </u>		
UCION	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						_
ļ	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
_	APÓSITO 10 X 12						
O	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
DISPOS	MM/MM/MM				<del></del>		
Z S	BIONECTOR						
	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
1	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	lu	my my of	-			
	RESPONSABLE	<b>s</b>	Out Juito miquinga DiRECTU				
							HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: MADRIZ GA	RCIA	DUBRASKA N	//ARIA	b. н. с <b>.</b> .:	29	2.364	ı.
c. SERVICIO: O	NCOLO	GIA CLINICA		d. FECHA: 02/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	J)	USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					<u> </u>		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	-						
ELECTRODOS	<del></del>		_		1		
EQUIPO DE INFUSIÓN				<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		<u> </u>	_		ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							J
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	Hed.	141	Hed			A
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVUL	A)				<del> </del>		Ì
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				-	<del> </del>		
VENDA DE GASA"/"/"/	<del>                                     </del>						
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/							
			-				
		,	_				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Jungayor F	Sulca Lic. s Surganii Marija	NÚCLEO DE OUITO ofia Cenclin R. ERACYBAD DE ATO		HOJA 4/4	



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	N	IADRIZ GARCIA	DUBRA	SKA MARIA	b. H. CL.	292.364		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECH	A 01/00/2002		
		AM	1	PM	u. PECHA	01/08/2023 HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	113	
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)	11	poestro de Emo						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
C DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>5</u> , NITRILO	13/	Control Yerras Ex. lasciateria Manejo pociente	3/	control di	uiesi's	25.	Control Orunsis	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protocolo Cours +familiar						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)		oge much fo de quito						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda Camiela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N. Ragistro 1005-2079-2082888		Ladr Enfer N: Re	A NUCLEO DE QUITO a. Daniela Romero avera cuicado directo egistro 10:5-2019-203288	) ) 5	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Erika Montaluisa ENFERMENA C.I. 171893564 D.AD 11/2 HOJA 1		

317/B



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

		A DUBRASKA MARIA			HCL 292.364			
c. SERVICIO: ONG		COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023		
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM	HS		
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	FLUJO SANGUÍNEO NO							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
JQ NO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					-		
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTAR	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
R IMPU	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTA	LLAVE DE TRES VÍAS	_			-		-	
٧	JERINGAcc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		-					
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					-		
HEPARINIZACIÓN CATÉTER FABLE O SEMIIMPLANTAB	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML				**************************************			
F.C	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Αľ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						-	
OCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
Ō	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			-	_			
Т:	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				7			
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)							
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
FIRMA ENFERMERA								
RESPONSABLE								
		1		Ī			HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: MADRIZ GARCIA		A DUBRASKA MARIA			b. H. CL.:	2.364 i		
c. SE	RVICIO: ONC	OLOGIA CLINICA			<u> </u>		01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
N BOM	JERINGA 50 ML							
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg							
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )	_						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA		7.					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				_			
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		сс		
A CEN	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						•	
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
9	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	-						
0100	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			сс		сс		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4	

a. N	ONBRE DE PACIENTE: MADRIZ GARCI	A	DUBRASKA MAR	IIA .	b. H. CL.: 292.364			
c. SERVICIO: ONG			IA CLINICA	d. FECHA:	01/0	01/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS	
ш.		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
ASP.	CÁNULA DE SUCCIÓN #		ı					
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	V	Willosofric					
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			_				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
VENO	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
ICIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			_				
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
- 1	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
ľ	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
l	AGUJA ESPINAL#							
	APÓSITO 10 X 12							
O	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
Ş	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
~ I	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
SO DI	BIONECTOR							
Q I	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM		-					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
Ì	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
Ī	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
Ì	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		NUCLEO DE QUITO Daniela Ramero 813 2011-200 DIRECTO					
TEST ONSABLE			1000 (V				HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE: MADRIZ GARCIA	A	DU	BRASKA MAR	IA	b. H. CL.:	29	2.364
SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLIN	IICA		d. FECHA:	01/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AN			PM		HS
<del></del>	JU	ISTIFICA	CIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2/	baño.	pariente			<u> </u>	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	21	baño	pociente			-	-
ELECTRODOS						1	
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		<u></u>		ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						ļ <u>.</u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )				ļ			
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			-			<u> </u>	h
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			· · ·			1	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						1	<u> </u>
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1		1	·
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						1	-
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						†	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			<del></del>			†	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						<del> </del>	
HOJA DE BISTURÍ #			<del> </del>			<del> </del>	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		<del>                                     </del>	<del></del>	<b>-</b>		+	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1/	Ex. 10	Seratoric	<b> </b>		+	<del></del>
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						<del>                                     </del>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>				1	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	-						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				<del>                                     </del>	Ha	-	- 1 · /
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	Men,	3	medicación
JERINGA DE 50				-	1160	+	medica aon
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		<del>                                     </del>				<del> </del>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)		<del> </del>		<del>                                     </del>		+	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO		<del> </del>		<del> </del>		<del> </del>	
VENDA DE GASA"/"/"/		-				<del> </del>	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	<del>                                     </del>	<del> </del>		<del> </del>		┼	
VENDA ELÁSTICA"/"/		<del> </del>	<del></del>	<del> </del>		-	
111		<del> </del>	<del></del>	<u> </u>		-	
	<u> </u>			-		-	
				<del> </del>		<del> </del> -	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENFER	NUCLEO DE C Daniela Ron VERA CUICACO JIBUO 1905-2749 Jorgio	UITO nero	Lo	DICA NUCLEO DE QUITO cida. Daniala Romero regnera cuidado directo Registro 1005-20 y 2082688	Si Li	ONUCIED DE QUITO SICA NUCIED DE QUITO da Enis Montafinisa ENIS MONTAFINISA CI. 17189355644 HOJA 4