



NÚCLEO DE QUITO

HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

APELLIDOS

NOMBRES

SEXO (M-F)

EDAD

N° HISTORIA CLÍNICA

MARTINEZ ARGUELLO

IRIS ESMERALDA

FEMENINO

47

234.192

DIAGNÓSTICO:

Ca de cérvix EC IVB + lesiones en LZ + HTA

ALERGIAS: No refiere.

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS
UNITARIA, FRECUENCIALactato Ringer fresco
IV
1000 ml. 80a/h.Glicemia capilar
● 1 hora previo cirugíaCefazolina fresco
IV
2g previo cirugía.Carvedilol tableta.
VO
25 mg amSimvastatina tableta.
VO
20mg OD.● Paracetamol Fresco
IV
1 Gomo c/8hKebrobaw Amp
IV.
30 mg c/8h4 Ringer fresco
IV
300 ml STAT BOLDLactato de Ringer fresco
IV
1000 ml. 100 ml/h.

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE

FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

| 21/08/2023 | | | 22/08/2023 | | | 23/08/2023 | | | 24/08/2023 | | | 25/08/2023 | | |
|------------|-----|-----|------------|-----|-----|------------|-----|-----|------------|-----|-----|------------|-----|-----|
| HORA | INI | FUN | HORA | INI | FUN | HORA | INI | FUN | HORA | INI | FUN | HORA | INI | FUN |
| | | | 06:00 | ca | cf | | | | | | | | | |
| | | | 12:00 | CO | cf. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 06:00 | ca | cf | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 07:20 | KT | cf | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 06:00 | ca | cf | 06:00 | HL | cf | | | | | | |
| 18:00 | GA | cf | | | | | | | | | | | | |
| | | | 18:00 | GA | cf | 18:00 | ca | cf | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 16:00 | ca | cf | | | | | | | | | |
| | | | 24:00 | HL | cf. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 14:00 | ca | cf | 06:00 | HL | cf | | | | | | |
| | | | 22:00 | HL | cf. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 21:00 | HL | cf. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 21:00 | HL | cf. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
PRIMER PISO

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (1)

HABITACIÓN: 103 B



APELLIDOS

NOMBRES

SEXO (M-F)

EDAD

Nº HISTORIA CLÍNICA

MARTINEZ ARGUELLO

IRIS ESMERALDA

FEMENINO

•

234.192

DIAGNÓSTICO:

ALERGIAS:

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE

FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN


DIA - MES - AÑO

**PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS
UNITARIA, FRECUENCIA**

| / / | | | / / | | | / / | | | / / | | | / / | | |
|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|
| HORA | INI | FUN | HORA | INI | FUN | HORA | INI | FUN | HORA | INI | FUN | HORA | INI | FUN |

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (2)

HABITACIÓN: 103 B

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---|--|
|  NÚCLEO DE QUITO | REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGIA DE TRAUMATOLOGÍA | | | | | | CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0010 VERSIÓN: 1 |
| | GESTIÓN MÉDICA | | | | | | FECHA: 18/10/2021 |
| | ENFERMERÍA | | | | | | PÁGINA: 1 de 2 |
| HOSPITAL DEL DÍA: | | CIRUGÍA EMERGENCIA: | | CONDICIÓN PCTE: | | RECUP <input checked="" type="checkbox"/> | |
| TIPO DE HERIDA: LIMPIA <input checked="" type="checkbox"/> | | LIMPIA CONTAMINADA <input type="checkbox"/> | | CONTAMINADA <input type="checkbox"/> | | CONVENIO: IESS | |
| QUIRÓFANO Nº 1 | | FECHA: 22/08/2023 | | TIPO DE ANESTESIA: <i>Rapida + Sedación</i> | | | |
| NOMBRE PACIENTE: MARTINEZ ARGUELLO IRIS ESMERALDA | | | | EDAD: 47 AÑOS HCL: 234192 | | | |
| DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU DE CERVIX | | | | | | | |
| CIRUJANOS: DR. CRIOLLO FELIPE | | | | | | | |
| AYUDANTES: DR. FIGUEROA XAVIER | | | | | | | |
| ANESTESIOLOGOS: DRA. HINOJOSA GRACIELA | | | | | | | |
| INSTRUMENTISTA: LIC. MORIN JESSICA | | | | | | | |
| CIRCULANTE: SR. ZAPATA JORGE | | | | | | | |
| CANTIDAD | | DISPOSITIVOS MÉDICOS | | | | | JUSTIFICACIÓN |
| | | AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25 | | | | | |
| | | AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML | | | | | |
| | | AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | |
| | | APOSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM | | | | | |
| 1 | | APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM | | | | | |
| | | APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20..... | | | | | |
| | | AGUJA BIOPSIA SEMIAUTOMÁTICA 14GA X 9CM | | | | | |
| 1 | | AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 8GA X 4IN (10 CM) | | | | | |
| | | BOLSA COLECTORA | | | | | |
| 1 | | CAMPO OPERATORIO 60X45..... YODADO..... | | | | | |
| | | CEMENTO CON GENTAMICINA | | | | | |
| 5 | | COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES) | | | | | |
| 1 | | EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM) | | | | | |
| 1 | | FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS) | | | | | |
| | | GASA DE EMULSIÓN PETROLATO 10CM X 10CM | | | | | |
| | | GASA DE EMULSIÓN PETROLATO 10CM X 20CM | | | | | |
| 1 | | GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE) | | | | | |
| | | GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6 | | | | | |
| 1 | | GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5 | | | | | |
| | | GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7 | | | | | |
| 3 | | GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5 | | | | | |
| 1 | | GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8 | | | | | |
| | | GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL) | | | | | |
| 1 | | GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL) | | | | | |
| | | HOJA DE BISTURÍ Nº 10 | | | | | |
| 1 | | HOJA DE BISTURÍ Nº 11 | | | | | |
| | | HOJA DE BISTURÍ Nº 15 | | | | | |
| | | JERINGA DE 5 ML | | | | | |
| 2 | | JERINGA DE 10 ML | | | | | |
| 1 | | JERINGA DE 20 ML | | | | | |
| | | JERINGA DE 50 A 60 ML | | | | | |
| | | LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ | | | | | |
| | | LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ | | | | | |
| | | MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL LARGE | | | | | |
| | | MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE | | | | | |
| | | MANTA TÉRMICA DESCARTABLE | | | | | |
| | | MANTA TÉRMICA PEDIAT DESCARTABLE | | | | | |
| | | MANTA TÉRMICA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO | | | | | |
| | | MARCADOR DE PIEL | | | | | |
| | | MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR..... | | | | | |
| | | PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL | | | | | |
| | | PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| | SISTEMA DE DRENAJE | |
| | SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADO EN ACEITE | |
| | SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16..... | |
| | SONDA NÉLATON DESC. Nº | |
| | TIJERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23 | |
| | PINZA DISEC. AGAR. SUJE. DE LIGASURE, SELL. VASOS 23CM-5MM | |
| | SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM | |
| | TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM | |
| | UNIDAD DE SUCCIÓN 1/4 | |
| | VENDAS DE YESO 4" 6" 8" (PULGADAS) | |
| | VENDAS ELÁSTICAS 4" 6" (PULGADAS) | |
| | SUTURAS | |
| | CERA DE HUESOS | |
| | CLIPS DE TITANIO MEDIUM | |
| | CLIPS DE TITANIO LARGE | |
| | ETHIBON Nº 5 | |
| | GRAPADORA DE PIEL W35 | |
| | SUTURA PROLENE Nº | |
| | SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON. | |
| 1 | SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE | |
| | SUTURA # 0 DE SEDA SIN AGUJA TRENZADA (SUTUPAK) | |
| | SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK) | |
| | SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS) | |
| | SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 0-CT1) | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1-CT1) | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1) | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH) | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH) | |
| 1 | Jeringa 3mL | |
| 1 | Jeringa 50mL | |
| | HEMOSTÁTICOS | |
| | ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM | |
| | HEMOSTÁTICO 2" X 3" | |
| | HEMOSTÁTICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA | |
| | MEDICACIÓN | |
| 2 | CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG | |
| | CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML) | |
| 1 | Lidocaina 2% 10mL | |
| | SOLUCIONES PARENTERALES | |
| 1 | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | |
| | INSUMOS MÉDICOS | |
| 6 | BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL | |
| 3 | GORRO DE ENFERMERA | |
| 3 | GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | |
| 7 | MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR | |

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Biopsia Percutánea en L2 guiada por Intensificador Image

| | | | | | | |
|-------------|--------|--------------|-----|--------------|---------|------------|
| (ANESTESIA) | INICIO | <u>08:05</u> | FIN | <u>09:45</u> | MINUTOS | <u>100</u> |
| (CIRUGÍA) | INICIO | <u>08:30</u> | FIN | <u>09:40</u> | MINUTOS | <u>70</u> |

NOMBRE CIRUJANO DR. CRIOLLO FELIPE

FIRMA:

 BOLSA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Felipe Criollo
ORTOPEDISTA ONCOLÓGICO
CUI 1716752371



NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AI-INS-

0002-FORM0010

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 1 FECHA: 22/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *Rapida y Seleccion*
NOMBRE PACIENTE: MARTINEZ ARGUELLO IRIS ESMERALDA EDAD: 47 AÑOS H. CL: 234192
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU DE CERVIX
CIRUJANOS: DR. CRIOLLO FELIPE
AYUDANTES: DR. FIGUEROA XAVIER
ANESTESIOLOGOS: DRA. HINOJOSA GRACIELA
INSTRUMENTISTA: LIC. MORIN JESSICA
CIRCULANTE: SR. ZAPATA JORGE

| CANTIDAD | ANESTÉSICOS | JUSTIFICACIÓN |
|----------|--|---------------|
| 1 | Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml | |
| | Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml | |
| | * Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX) | |
| 1 + 1 | Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml | |
| | Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML | |
| | Lidocaína Líquido Cutáneo 10 % | |
| | Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 20 ml | |
| | Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 50 ml | |
| | Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml | |
| | Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml | |
| | Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo | |
| | Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml) | |
| | Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml | |
| | Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml) | |
| | Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml | |
| | Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.) | |
| | Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.) | |
| | Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco) | |
| | Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg | |
| | Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml | |
| | Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml | |
| | ANTIARRITMICOS | |
| | Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml | |
| | Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml | |
| | VASOACTIVOS | |
| | Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml | |
| | Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml | |
| | Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml | |
| | Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml | |
| | Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml | |
| | ANALGÉSICOS | |
| | Butilscopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml | |
| 2 | Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml | |
| | Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml | |
| | Morfina Líquido Parenteral 20mg/ml | |
| | Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML | |
| 1 | Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml | |
| | Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml | |
| 1 | Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml | |
| | ANTIBIÓTICOS | |
| | Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg | |
| | Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg | |
| | Cefazolina Sólido Parenteral 1000 mg | |
| | Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg | |
| | Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml | |
| | Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4ml | |
| | Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml | |
| | Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg | |
| | Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg | |
| | Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml) | |

| | | |
|----------|---|---------|
| | OTROS | |
| | Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml | |
| 1 | Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml) | |
| | Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml | |
| | Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml | |
| | Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml | |
| | Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml | |
| | Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml | |
| | Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml | |
| | Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg | |
| | Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.) | |
| | Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg | |
| | Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml | |
| | Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg | |
| | Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml | |
| | Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg | |
| 1 | Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml | |
| | Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco) | |
| | Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml | |
| 1 | Lidocaina (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 10 ml | |
| | | |
| | ELECTROLITOS | |
| | Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml | |
| | Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml) | |
| | Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml) | |
| | Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml) | |
| | Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml) | |
| | | |
| | COLOIDES | |
| | Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml | |
| | Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 % | |
| | Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml) | |
| | | |
| | GASES MEDICINALES | |
| 906 + 60 | ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN | 906 86/ |

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Biopsia paraneoplasia de L2 guiada por intensificador

ANESTESIA: INICIO: 08H05 FIN: 09H45 MINUTOS: 100
 CIRUGÍA: INICIO: 08H30 FIN: 09H40 MINUTOS: 70

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. HINOJOSA GRACIELA

FIRMA:

[Firma]
 SALIDA HUÉLDO DE QUITO
 Dra. Graciela Hinojosa
 ANESTESIOLOGA
 C.R. 1715998868



REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y
HEMODERIVADOS
DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0010
VERSION: 1
FECHA: 18/10/2021
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 1 FECHA: 22/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *Rapida y Sedacion*
NOMBRE PACIENTE: MARTINEZ ARGUELLO IRIS ESMERALDA EDAD: 47 AÑOS H. CL: 234192
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU DE CERVIX
CIRUJANOS: DR. CRIOLLO FELIPE
AYUDANTES: DR. FIGUEROA XAVIER
ANESTESIOLOGOS: DRA. HINOJOSA GRACIELA
INSTRUMENTISTA: LIC. MORIN JESSICA
CIRCULANTE: SR. ZAPATA JORGE

| CANTIDAD | DISPOSITIVOS MÉDICOS | JUSTIFICACIÓN |
|----------|---|---------------|
| | AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 | |
| | AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20 | |
| | AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21 | |
| | AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22 | |
| | AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23 | |
| | AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25 | |
| | AGUJA ESPINAL Nº 22 | |
| 1 | AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ | |
| | AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER | |
| | AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22 | |
| | AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º G22 | |
| | APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM | |
| | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM | |
| 1 | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM | |
| | CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14 | |
| | CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) | |
| | CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO) | |
| | CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM | |
| | CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM | |
| 1 | CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) | |
| | CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO | |
| 1 | CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO | |
| | CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO) | |
| | CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO) | |
| | CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC | |
| | CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14 | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16 | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24 | |
| | CATÉTERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL | |
| | CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO | |
| | CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO | |
| | CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C | |
| | DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT) | |
| 3 | ELECTRODOS (EKG) | |
| | ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX) | |
| | EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN) | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM) | |
| | EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM) | |
| | EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G | |
| | EXTENSIÓN, 75 CM | |
| 1 | GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 4.0 | |
| | HOJA DE BISTURÍ Nº | |
| | JERINGA 1 ML, 10-100 U , 25G, 5/8 | |
| | JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2" | |
| | JERINGA 20 ML, CON AGUJA | |
| 1 | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4" | |
| 1 | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2" | |

| | | |
|---|--|--|
| | JERINGA 50 ML | |
| | LANCETA ULTRA FINA | |
| 1 | LLAVE DE 3 VÍAS | |
| | MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU) | |
| | MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº | |
| | MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº | |
| | MASCARILLA LARINGEA Nº | |
| | PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE | |
| | SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G | |
| | SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS | |
| | SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS) | |
| | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | |
| | TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV | |
| | TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO | |
| | TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO | |
| | TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO | |
| | TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO | |
| | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN | |
| | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN | |
| | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN | |
| | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN | |
| | TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº | |
| | TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº | |
| | SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES | |
| | AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML | |
| | CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML | |
| | CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML | |
| | CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML | |
| | CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML | |
| | CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML | |
| | CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | |
| | CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML | |
| | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTRONA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | |
| | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML | |
| | | |
| | | |

| HEMOCOMPONENTES | | | | |
|-----------------|---|----------|----------|---------------|
| NOMENCLATURA | COMPONENTES SANGUÍNEOS | CÓDIGO | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| PFC | PLASMA FRESCO CONGELADO | 370003 | | |
| PR | PLASMA REFRIGERADO | 370004 | | |
| CRIO | CRIOPRECIPITADO | 370005 | | |
| CP | CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 370006 | | |
| CGRL | CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS | 370007 | | |
| CGRLp | CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIÁTRICOS | 370008 | | |
| CPA | CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS | 370010 | | |
| CGRSCLp | CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA | 85009 | | |
| CGRPSCLp | CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA | 85009001 | | |
| CGRI | IRRADIADOS | 86945 | | |
| | CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS | 86945001 | | |
| CSR | SANGRE RECONSTITUIDA | 370001 | | |
| CGR | CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS | 370002 | | |
| CPLR | CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS | 89035 | | |

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Biopsia percutánea de L2 guiada por intensificador.

ANESTESIA: INICIO: 08H05 FIN: 09H45 MINUTOS: 100
 CIRUGÍA: INICIO: 08H30 FIN: 09H40 MINUTOS: 70

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. HINOJOSA GRACIELA

FIRMA:

[Firma]
 SERCA NUCLEO DE SURTO
 Eje Graciela Hinojosa
 ANESTESIOLOGA
 C.M.A. 115988668

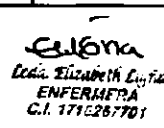


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | HCL: 234.192 | |
|---|----------|--------------------|----------|----------------|---|------------------|--|
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | FECHA 21/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | HS | | |
| | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | | | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | | | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | | | | | | | |
| CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____ | | | | | | | |
| CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD) | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | |
| GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA____, NITRILO | | | | | | | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR | | | | | 1 | Canalizar Via | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | Ena. Elizabeth Vargas ENFERMERA C.I. 1716267701 E. Chel HOJA 1/2 | | |

| | | | | | | | |
|--|----------|--------------------|----------|----------------|----------|------------------|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | HCL: 234.192 | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | FECHA 21/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | HS | | |
| | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | | | | | | | |
| BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES | | | | | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO) | | | | | | | |
| MASCARILLA N95 | | | | | | | |
| MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | | |

HOJA 2/2

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------|---------------|----------------|---------------|----------|---------------|--|--|------------|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | b. HCL | | 234.192 | | | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | | | d. FECHA: | | 21/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | | | | |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>8</u> | | | | | | | 14 | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | L | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | | L | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | | | | |
| | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS | | | | | | | | | | |
| ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | | | | | |
| | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | | | | | | | |
| | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> | | | | | | | | | | |
| | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | | | | |
| | JERINGA <u> </u> cc/ <u> </u> cc/ <u> </u> cc | | | | | | | | | | |
| HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE | GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | | | | | | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | | | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| HGT | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | | | | | | | | | | |
| | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | | | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> | | | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | | |  Licda. Elizabeth Luján ENFERMERA C.I. 171287701 | | HOJA 1/4 | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | b. HCL | | 234.192 | |
|-----------------------------|--|--------------------|---------------|----------------|---------------|------------|---------------|---------|--|
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | d. FECHA: | | 21/08/2023 | | | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | | |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | |
| PREPARACIÓN BOMBA MORFINA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | | |
| | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | | | | | |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 | | | | | | | | |
| | JERINGA 50 ML | | | | | | | | |
| | MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | | | |
| COLOCACIÓN SONDA FOLEY | SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____ | | | | | | | | |
| | SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____ | | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____ | | | | | | | | |
| | BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO) | | | | | | | | |
| | BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA | | | | | | | | |
| | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL | CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA | | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____ | | | | | | | | |
| | LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 % | CC | | CC | | CC | | | |
| | SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM | | | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | | |
| | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | | | | | | |
| | JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc | | | | | | | | |
| | JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc | | | | | | | | |
| COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO | GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____ | | | | | | | | |
| | HOJA DE BISTURÍ # ____ | | | | | | | | |
| | SONDA PARA TÓRAX # ____ | | | | | | | | |
| | SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS | | | | | | | | |
| | SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM | | | | | | | | |
| | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | | |
| | LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 % | | | CC | | CC | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|---------------|---|----------------|---|---------------|------------|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | b. HCL | | 234.192 | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | d. FECHA: | | 21/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | | |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____ | | | | | | | | |
| | CÁNULA DE SUCCIÓN # ____ | | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | | |
| | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | 1 | hidrokloru | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | | | |
| | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | | | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | | | |
| | OTROS DISPOSITIVOS | AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | | |
| AGUA INYECTABLE 10 ML | | | | | | | | | |
| AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN | | | | | | | | | |
| AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 | | | | | | | | | |
| AGUJA ESPINAL # | | | | | | | | | |
| APÓSITO 10 X 12 | | | | | | | | | |
| APOSITO ADESIVO (cm) | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG) | | | | 1 | Identificación | | | | |
| BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG) | | | | | | | | | |
| CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____ | | | | | | | | | |
| COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm | | | | | | | | | |
| CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1711526475 g.acero@enf. | | Lcda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 171126701 | | HOJA 3/4 | |

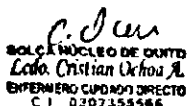
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | b. HCL | | 234.192 | | | |
|-----------------------------|--|--------------------|----------|----------------|----------|---|-----------|-----------|--|------------|--|
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | | | d. FECHA: | | 21/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | | | | |
| | | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | 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 VENOCISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | 1 | hidrobanc | | | | |
| | EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | | | | | |
| | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | | | | |
| | FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | | | | | |
| | FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | | | | | | | | | | |
| | GASA DE EMULSIÓN 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) | | | | | | | | | | |
| | MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | | | | | |
| | REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | | | | | |
| | VENDA DE GASA ____"/____"/____"/ | | | | | | | | | | |
| | VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN) | | | | | | | | | | |
| | VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | EUGENIA Lic. Elizabeth Cordero ENFERMERA C.J. 1715267701 | | | | | |


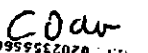



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

| | | | | | | | |
|--|---|------------------------|--|-------------------------|--|--|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | HCL: 234.192 | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | FECHA 22/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | HS | | |
| | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | | | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | | | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | | | | | | | |
| CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____ | | | | | | | |
| CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD) | | | 2 / | Curación Colon hemio | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | |
| GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>4</u> NITRILO | | | 4 / | Medio Diversos | 4 | Proceder de la mano de la mano de la mano | |
| HUMIDIFICADOR | | | 1 / | Oxígeno Torpe | | | |
| MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR | 1 / | Protocolo cambio 14 | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Cristina Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566 E-Cha | | BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Cristina Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566 S. | | BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Cristina Ochoa A. ENFERMERA C.I.: 1723414114 HOJA 1/2 | | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | HCL: | 234.192 |
|---|----------|--------------------|----------|----------------|----------|---------------|------------|
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | FECHA | 22/08/2023 |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | HS | | |
| | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | | | | | | | |
| BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES | | | | | | | |
| GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO) | | | | | | | |
| MASCARILLA N95 | | | | | | | |
| MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------|---------------|---|-------------------|----------|---------------|-----------|--|------------|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | b. HCL | | 234.192 | | | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | | | d. FECHA: | | 22/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | | | | |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | | | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____ | | | | | | | | | | |
| | CÁNULA DE SUCCIÓN # ____ | | | | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | 1 | Disolución | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | | | | |
| | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | | | | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | | | | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | | | | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | | | | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | | | | | |
| | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | | | | | | |
| CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIVOS | AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | | | | | |
| | AGUA INYECTABLE 10 ML | | | | | | | | | | |
| | AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN | | | | | | | | | | |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 | | | | | | | | | | |
| | AGUJA ESPINAL # | | | | | | | | | | |
| | APÓSITO 10 X 12 | | | | | | | | | | |
| | APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | | | | | | | |
| | APOSITO ADESIVO (cm) | | | | | | | | | | |
| | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | | | | | |
| | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM | | | | | | | | | | |
| | BIONECTOR | | | | | | | | | | |
| | BOLSA PARA OSTOMIA 57 MM/____MM/____MM B PSE | | | 1 | Cambio + Limpieza | | | | | | |
| | BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE | | | | | | | | | | |
| | BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG) | | | | | | | | | | |
| | BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG) | | | | | | | | | | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____ | | | | | | | | | | |
| | COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm | | | | | | | | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | |  SOLICITANTE NÚCLEO DE QUÍMICA Leda Cristian Velazquez ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C I 0207355586 | | | | | | | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | b. HCL | | 234.192° | | | |
|-----------------------------|---|---|------------|---|-----------|---|------------|-----------|--|------------|--|
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | | | d. FECHA: | | 22/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | | | | |
| | | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | | | | |
| | CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | | | | | | | | | | |
| | CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | | | | | | | | | | |
| | ELECTRODOS | | | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN | 1 | 17.01.2023 | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | | | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | | | | |
| | EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | | | | | |
| | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | 1 | 17.01.2023 | | | | | | | | |
| | 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 | | | 1 | Retrolaco | 2 | Retrolaco. | | | | |
| | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | | | | | | | |
| | JERINGA DE 50 | | | | | | | | | | |
| | JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | | | | | |
| | MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | | | | | |
| | REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | | | | | |
| | VENDA DE GASA ____"/____"/____"/ | | | | | | | | | | |
| | VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN) | | | | | | | | | | |
| | VENDA ELASTICA ____"/____"/____"/ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | |  BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda. Cristian Chacón R. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566 | |  BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda. Cristian Chacón R. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566 | |  BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica R. R. ENFERMERA C.I.: 1723414118 | | | | | |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------|----------|----------------|----------|------------------|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | HCL: 234.192 | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | FECHA 23/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | HS | | |
| | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | | | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | | | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | | | | | | | |
| CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) ____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL ____ | | | | | | | |
| CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD) | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | |
| GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO | 4 | Control Quir | | | | | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR | 1 | protección | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Cda. Johana Trujillo ENFERMERA C.I: 0503063257 | | | | | | |

HOJA 1/2

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | MARTINEZ ARGUELLO | | IRIS ESMERALDA | | HCL: | 234.192 |
|---|-----------------|---------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------------|
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | FECHA | 23/08/2023 |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | HS | | |
| | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | | | | | | | |
| BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES | | | | | | | |
| GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO) | | | | | | | |
| MASCARILLA N95 | | | | | | | |
| MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | | |

HOJA 2/2