

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALLAUCA ABARO	CA	JENNY PAULIN	A	HCL	2	297747	
c. SI	ERVICIO: Y	'ODO1	TERAPIA		d. FECHA:	28/	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO. 92/	Å						
RIFÉRIC	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS	*						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	٨						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						-	
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
NTABL	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPLA	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							
	JERINGAcc/cc							
IER Intable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ON CATÉ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
HEI	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Αį	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
OCACIÓN DE V SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					_		
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
15	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
НБТ	LANCETAS(ULTRA FINA)						<u></u>	
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			<u> </u>				
G G A								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		81	Hopeno (En 1 de Daniero Ch. de Coronica Mareno Ch. de Carallia aran				HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALLAUCA ABAR			JENNY PAULINA	4	b. H. CL.: 297747				
c. SERVICIO:		ODO	TERAPIA		d. FECHA:	28/08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
<u></u>	e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
INFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	λ	Dilvi v medicación						
.0S DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Purgar venoctive para Hidro conticon a						
ROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
OTROS I	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					-			
PARA (CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		-						
ENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
Socue	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#	ļ <u>.</u>		<u> </u>			· · · · -		
	APÓSITO 10 X 12	<u> </u> 							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA					ļ			
DISPOS	MM/MM/MM					ļ			
ROS	BIONECTOR					ļ			
6	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM					ļ			
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)	,		<u> </u>					
	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	L'W.	veno itni			!			
	RESPONSABLE	8010	A Núcleo de qu'			ł			
		EX!	MERA LUIDADO D	L		<u> </u>	HOJA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALLAUCA ABA		CA	JENNY PAULIN	Α	b. H. CL.:	2:	297747/		
SERVICIO:		YODOTERAPIA			d. FECHA:	28/08/2023			
e. DESCRIPCI	 ÓN		AM		PM	HS CANTIDAD JUSTIFICACIO			
		JL	JSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN		-		├ ─		ļ	-		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (MACHO)			1		ļ			
ELECTRODOS		 		├		ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN		<u> </u>	ļ	 		-			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		ļ							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI		ļ		<u> </u>					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE			ŀ					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)	,	Ondanktrön						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOI	MBA CASETE	`		1					
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	AL	1							
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL		 				-		
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	NTERAL SIN BOMBA			1					
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 10cmX20cm								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				1		1			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				<u> </u>					
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			<u> </u>		 			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			<u> </u>						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						1			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		4	11.1			Ai Ji	H: chartur		
JERINGA DE 50		1_	H. drowytiwna			1:4	1 Codustin		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON	,								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE									
				-	- -	├			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTE									
VENDA DE GASA"/"/						 			
VENDA DE GUATA "/"/_									
VENDA ELÁSTICA"/"/									
			<u></u>						
_ 1.				 			- i i		
FIRMA ENFER	MERA	30	there no lent			BOLG	HULLING OUTP		
RESPONSA	BLE	11	r. Veranian Minerio (%) BERA LUZASOB (%) 6 tubro 26 Folio 47 N (129			1 6.4	o. Stiquel Sangari PMERO CUIDADO DIRECTO 1 1722220827		
				I		1	HO1A 4/4		



a. NOMBRE DE PACIENTE: AL	BRE DE PACIENTE: ALLAUCA ABARCA JENNY PAULINA HCL:			HCL:	297747				
:. SERVICIO:		YOD	OTERAPIA	d. FECHA:			28/08/2023		
DECONOCIÓN			AM	PM			HS		
e. DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD JUSTI		FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL	L 250 ML				. <u>-</u>				
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL	L 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO									
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) C NASAL DE OXIGENO INFANTIL	ÁNULA								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA					1				
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_K_, NITE	RILO	9	Canalizarvia pevitër rica Administrar Lodo	1	Asec	iente	1	Aseo 1 purte	
HUMIDIFICADOR		-						J	
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO ESTÁNDAR	TAMAÑO	Å	Protocolo						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		ENICAL	READ (EX. (RUCLED DE QUIT) PO-ICO MOTERNO CO. RUCLED DE QUITO RUCLED DE CUTO RUC	80L Lic	. Freddy ? ENFERN	5 PE CTTO Morales O.	L.cdo	HU OWN (J A NUME TO DE OUTTE DE MIGUEL VANGATE MENO CUIDADO DIRECTO 1.: 1722220827 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALLAUCA ABAR		A JENNY PAULINA			b. H. CL.:	297747			
. SERVICIO:•		ODOTERAPIA			d. FECHA:	29/08/2023			
e. DESCRIPCI	ÓN		M		PM		HS		
CONFESTOR RADA MA INTRAME	1001 (100100)	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN		 -				<u> </u>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (MACHO)					ļ			
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			-			<u> </u>	l		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI				<u> </u>		ļ	<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI 200 CM (+/- 10 CM)	MRY LOIOZENZIBLE								
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	AL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION EI	NTERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 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	5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1	1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	HIPRO CORTISONS	2	Hidrocorticena		
JERINGA DE 50					3				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON	1)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTI	ERAPIA (SIN VÁLVULA)								
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTI	RA FINO		-		-				
VENDA DE GASA"/"/	_"/								
VENDA DE GUATA "/"/_	"/ (ALGODÓN)								
VENDA ELÁSTICA"/"/	"/								
					,				
FIRMA ENFER	MFRA			met	rieto 10 Lexible de delle	1 -	Vibrus leva		
	i			\ \\\ \\ \Li	C. Ma. Cristina Printa po 18 Folio 115 No 343	Lie.	CA NUCLEO DE QU!!") Voranica Mareno Ch. 12420 D - LUTO 17 N° 139		
RESPONSABLE						1	' - 17 N° 139 HOJA 4/4		



a. NOMBRE DE PACIENTE: ALLAUCA A	BARCA	JENNY PA	ULINA	HCL:		297747			
c. SERVICIO:	YOD	OTERAPIA		d. FECHA			: 29/08/2023		
PECCUPCIÓN		AM	PM			HS			
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD JUSTI		FICACIÓN	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>リ</u> , NITRILO			, (Page 7	ente	٨	Baño Pauente		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo Covid.							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	g. L	CONDENS CONTO CANTICLEO DE QUITO FREED Morales O. ENFERMERC P. Libro 24 Folio 27 H 81	MOPrie Co STATE PROTECT LE Na Cristina Preto			Vitor cuo (En 6 87LCA NÚCLEO DE QUET) Lie. Veranica Marene Ch. ENFL. NERA LUZANO D' LUTO MPP: Libro 26 Folio 47 N. HÔJA 1/2			



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRE DE PACIENTE: ALLAUCA ABARCA JENNY PAULINA HCL			HCL:	ICL: 297747				
c. SERVICIO:		YODOTERAPIA				d. FECHA:	30/08/2023		
- DECEDIDATION			AM	PN			HS		
e. DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTI	FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERA	AL 250 ML								
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERA	AL 3000 ML		ı		ı				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO									
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) NASAL DE OXIGENO INFANTIL	CÁNULA								
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	TRILO			7	hū	punto			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO ESTÁNDAR) TAMAÑO	1	Protect						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								i	
FIRMA ENFERME RESPONSABLE		Lalo.	LEO DE OIVO Mistuel Tangari RO CUIDADO DIRECTO	BOLI ³ Listi Enfen	Herri Highel Highel Highel Highel Highel	nfortio Languri Makeeto		HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALLAUCA ABAR	CA	JENNY PAULI	AA	b. Н. CL.:	2	297747		
c. SERVICIO:		TERAPIA		d. FECHA:	30/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	HS			
	JU	JSTIFICACIÓN T	ÇANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	 -		 		 			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			 					
ELECTRODOS			 					
EQUIPO DE INFUSIÓN	<u> </u>	ļ	ļ					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				<u>. </u>	ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	<u> </u>							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)		1						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					<u> </u>			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL			1					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	-							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			1					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			†					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		,			1			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		<u> </u>	1					
HOJA DE BISTURÍ #						l		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		-						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			 		<u> </u>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			 					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1	1 1		 		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	(0, 30)	141	H. Uglynu	,	Halacalasono		
JERINGA DE 50		Cym (C)	1 "	6- harin		March 1 11001 ()		
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"/"/			-		 			
					 			
			-		<u> </u>			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		OLEAN THEO DE OUTON LEAD AT MILTON SETT APER MARCHAN THE TOTAL THEO CALLETTE TOTAL THEO CALLETTE TOTAL THEO CALLETTE TOTAL THEO CALLETTE TOTAL CALLETTE CALLETT CALLETTE CALLETT CALLET	80 Li	Military / Gy Lean Stroper outed and 3 - Francisch Homese or 5,010 Cit : 172 - 220027	SOLEA HUGLEO DE QUITO LIC. Freddy Morales O. ENFERMERO MSP: Libro 24 Folio 27 N° 81 HOJA 4/4			



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALLAUCA ABA	RCA JENNY PAULINA HCL:			HCL:	L: 297747			
c. SERVICIO:		YOD	OTERAPIA	d. FECHA:			31/08/2023		
DECEDIREIÁN			AM		PM	<u></u>	HS		
e. DESCRIPCIÓN	•	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTI	FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTER	AL 250 ML								
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTER	AL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	0					-			
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) NASAL DE OXIGENO INFANTIL	CÁNULA								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA	4								
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 📙, NI	TRILO	1	Retur 1010						
HUMIDIFICADOR			7						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO ESTÁNDAR	O TAMAÑO								
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						-			
FIRMA ENFERME RESPONSABLE		BOLÇA Ledo, Enferne C.i.	Miguel Yangari					HOJA 1/2	