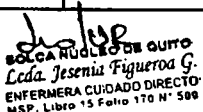
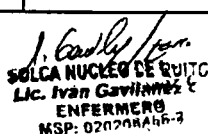
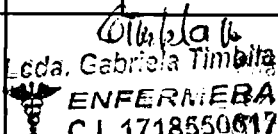
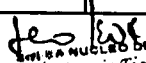
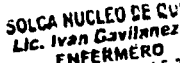
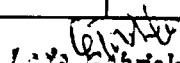


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM		b. H. CL.		315.790			
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA		21/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML											
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML											
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO											
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____											
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA											
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)											
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								1		Enjuague Bucal	
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)											
GORRO DE ENFERMERA											
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)											
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRILO		3	Control diuresis manejo paciente	3	Control diuresis manejo paciente	3	Control diuresis manejo paciente	3	Control diuresis manejo paciente		
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	Protección covid pte + familiar	2	Protección covid pte + familiar						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 15 Folio 170 N° 509		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanes ENFERMERO MSP. 020208455-3		 Leda. Gabriela Timbilla ENFERMERA C.I. 1718550817 HOJA 1/2					

202B

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA		DOMENICA KARIM		b. H. CL.		315790	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		21/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control PH c/m	3	Control Ph clm.	3	Control pH clm			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jesenia Figueras G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: 020298456-2 16/08/23		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP: 020298456-2 16/08/23		 Lic. Gabriela Timbita ENFERMERA MSP: 020298456-2 16/08/23				



ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE: ALENCASO CORREA DOMENICA KARIM H.C. 315.790

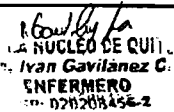
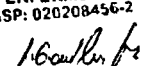

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 21/08/2023

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. ____/____/____					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGA ____cc/____cc/____cc					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____					

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

C. Triabla
Lcda. Gabriela Timbilla
ENFERMERA
C.I. 1718550617
HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA		DOMENICA KARIM		b. H. CL.:		315.790	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA 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		1 Ampio Soluclor						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1	Diluti Medica		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Ensamblaje Bicarbonato	1	Ensamblaje Bicarbonato	1	Ensamblaje Bicarbonato		
	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									
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)									
BRAZLETE 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		Lic. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP: 020208456-2		SOLCA NUCLEO DE QUITE Lic. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP: 020208456-2		Lcda. Gabriela Timbora ENFERMERA C.I. 1718550617			

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALENCASRO CORREA		DOMENICA KARIM		b. H. CL.: 315.790		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 21/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ # ____						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1				1 lactoso	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1	Woblatada	2 Electrolitos	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	Leucocitos	2	Quelapho posicion	1 Sinogestron	
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		 LA NUCLEO DE QUI... Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP: 020208456-2		SOLCA NUCLEO DE QUI... Lic. Ivan Gavilanez ENFERMERO MSP: 020208456-2 		Lcda. Gabriela Timbila  ENFERMERA C.I. 1718550617 Timbila



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM		b. H. CL.		315.790	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:		20/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	4	Control de Diuresis Manejo de paciente	4	Control de Diuresis Manejo de paciente	4 2	Control de Diuresis Manejo p.c.	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección de Covid	2	Protección de Covid			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. Enfermera CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 151 N° 483		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sara Maldonado Carraguanos P. ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 15 N° 4		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA		DOMENICA KARIM		b. H. CL.		315790	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		20/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control de pH c/m	3	Control de pH c/m	3	Control pH c/m			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Sanchez / ER BOLSA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 151 N° 493		Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250		S. Castañeda / ER BOLSA NUCLEO DE QUITO Lic. S. Castañeda Caraguanu P. ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 15 N° 45				

PACIENTE: ALENCASRO CORREA

DOMENICA KARIM

H.C.

315.790

c. SERVICIO:

PEDIATRIA ONCOLOGICA

d. FECHA:

20/08/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM

PM

HS

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

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

CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24

LLAVE DE TRES VÍAS

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

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

EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA 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 # ___/___/___

LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN

LLAVE DE TRES VÍAS

JERINGA ___cc/___cc/___cc

HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE SEMIIMPLANTABLE

GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

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

AGUJA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

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

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

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

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

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

LANCETAS(ULTRA FINA)

CURACIÓN DE HERIDA

GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

SCORQUARD
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Sebastiana Gaizaguan P.
ENFERMERA
MSP: Libro 18 Folio 15 Nº 45

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA		DOMENICA KARIM		b. H. CL.:		315.790	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023	
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								medicación
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 181 N° 493 CSanchez / ey		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 Lore / ey		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Soledad Castañeda P. ENFERMERA MSP: Libro 18 Folio 15 N° 45 HOJA 3/4			


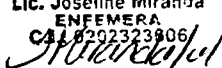
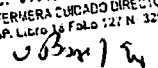
a. NOMBRE DE PACIENTE: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM		b. H. CL.: 315.790				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 20/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA 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 VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ # ____						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1/1	1	Dexametasona 1mg/1ml ondansetron	1	1	electrolitos
JERINGA DE 50	1/1	1	electrolitos	1	1	electrolitos
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/						
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sánchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 151 N° 493 <i>C. Sánchez / fuy</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Núñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Ute / fuy</i>		<i>Scotzcano / fuy</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sebastiana Caizaguano P. ENFERMERA MSP: Libro 19 Folio 15 N° 45	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM		b. H. CL.:		HC: 315.790	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CANULA DE SUCCION # ____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					1	<i>Michele</i>
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN							
AGUJA ESPINAL #							
APOSITO 10 X 12							
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM							
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM							
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM							
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____							
CATETER VENOSO PERIFERICO #							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N° 329 <i>V. Borja</i>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM				315.790	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA: 19/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	4	Manejo pde	4	Manejo pde	3 3	Eliminación diuresis.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid	2	protección covid		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA <i>[Firma]</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.I.: 110223968 <i>[Firma]</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP Licitud F. 11.12.17 N. 329 <i>[Firma]</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:			ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM		b. H. CL.:		315790	
c. SERVICIO:			PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS			
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. # _____								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control PH d/m	3	Control PH d/m	3	Control PH c/m		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.O. 0202323906 		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.O. 0202323906 		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO M.S.P. Lic. N.º Folio 127 N.º 320 			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM		b. H. CL.		315.790	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		18/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____							
● CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				Enjuague Magico			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
● GLOBO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> , NITRILLO	3	Eliminación diuresis	3	Eliminación diuresis	3+3	Eliminación de diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid	2	Protocolo covid.			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795 A. Argoti		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795 A. Argoti		Amplif. Lda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA		DOMENICA KARIM		b. H. CL.		315790	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA:		18/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							3/2 Control de Rn		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE: ALENCASO CORREA DOMENICA KARIM		H.C. 315.790				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 18/08/2023				
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. 22				8	Dr. H. L. G. G. G.
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					signación
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGA ___cc/___cc/___cc					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Leda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA		DOMENICA KARIM		b. H. CL.:		315.790	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		18/08/2023	
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								
	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	Para A. B. B. B. B.	1	Enjuagues.	1	Enjuagues		
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___MM/___MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___MM/___MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lcda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181822 J. Silva		Lcda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181822 J. Silva		Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALENCASRO CORREA DOMENICA KARIM		b. H. CL.: 315.790				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 18/08/2023				
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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1	1	1	1		
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			1	1	1	1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1	1		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	1			2	2
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	1				
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 ____"/____"/____"/						
llave 3 vias conexión			1	1		

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA 1005-2020-216100	Lda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA 1005-2020-216100	Lda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 1005-2020-216100
-----------------------------	--	--	---



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM		b. 315790		
c. CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA: 18/08/2023				
e.DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1					
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	1					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"						
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						
JERINGUILLA DE 50ML	1					
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859			D. Luu6		

HOJA 1/1

Bata desechable para enfermera = 1

Lcda. Dalina Salazar
ENFERMERA
Reg. 1005-2017-1884859



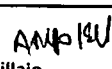
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA
SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA No. 3

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM		b. 315790		
c. CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA: 18/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	6					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES DE NITRILLO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1					
JERINGUILLA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"	3					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"	1					
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						
JERINGUILLA DE 50ML						
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Leda Dalma Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859 D. Lulu/LF					

HOJA 1/1

Bata desechable para areas estériles = 1

D. Lulu/LF
Leda Dalma Salazar
ENFERMERA
Reg. 1005-2017-1884859

PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA		DOMENICA KARIM		H.C.		315.790	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		17/08/2023	
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. 22/ /			2	Difical Araso				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			1	conexión y				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	Fijas Culetes				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			1	conexión Espino				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA cc/ cc/ cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 Lda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA		DOMENICA KARIM		b. H. CL.:		315.790	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML			✓ 1	hidratación				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2					

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM			b. H. CL.: 315.790			
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 17/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN			✓	1	Hydrabion	
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						
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			✓	1	Glucosolitos.	
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		Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM		b. H. CL.		315.790	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		17/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> , NITRIL			11	Control de Diuresis Manejo de paciente	3	Eliminación de diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Protección de Covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 muyol		Lcda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NIP. Libro 15 Folio 170 N° 528		HOJA 1/2		




REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:			ALENCASTRO CORREA DOMENICA		b. H. CL.		315.790		
c. SERVICIO:			ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA			d. FECHA:		22/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Heparinización							
GORRO DE ENFERMERA	2	Heparinización							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> , NITRIL	3	Eliminación de diuresis							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2182166								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALENCASTRO CORREA		DOMENICA		b. H. CL.		315790	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		22/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	control pH c/m							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 P. 01/08/2023 C. Cano Correa							

a. NOMBRE DE PACIENTE:			ALENCASTRO CORREA DOMENICA		b. H. CL.:		HC: 315.790	
c. SERVICIO:			ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		22/8/2023	
e. DESCRIPCION			AM		PM		HS	
			CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____							
	CANULA DE SUCCION # ____							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		1	hidratacion				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA ESPINAL #							
	APOSITO 10 X 12							
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM							
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____							
	CATETER VENOSO PERIFERICO #							
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)							
	ELECTRODOS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166 C. Cano					

a. NOMBRE DE PACIENTE:			ALENCASTRO CORREA DOMENICA		b. H. CL.:		HC: 315.790	
c. SERVICIO:			ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		22/8/2023	
e. DESCRIPCION			AM		PM		HS	
			CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
OTROS DISPOSITIVOS	EQUIPO DE INFUSION							
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR							
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM							
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)							
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5							
	GUANTES QUIRURGICOS # 7							
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5							
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	Electrolito				
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	ondaxetron				
	JERINGA DE 50							
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)							
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
	VENDA DE GASA ___"/___"/___"/							
	VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODON)							
	VENDA ELASTICA ___"/___"/___"/							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-018916- <i>CC</i>						

 NUCLEO DE QUITO		REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA COLOCACIÓN/ RETIRO CATÉTER IMPLANTABLE						CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0001 VERSIÓN: 1	
GESTIÓN MÉDICA						FECHA: 18/10/2021			
ENFERMERÍA						PÁGINA: 1 de 2			
HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGIA EMERGENCIA:		CONDICION PCTE:	UCI		RECUP	X	
TIPO DE HERIDA:	LIMPIA	X	LIMPIA CONTAMINADA		CONTAMINADA		SUCIA		
QUIRÓFANO Nº	2	FECHA:	18/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	Anesial.				
NOMBRE PACIENTE :	ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM				EDAD:	8 AÑOS	HCL:	315790	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO :	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA								
CIRUJANOS:	DR. MORENO LUIS / <i>Dr. Lema Gabriela</i>								
AYUDANTES :	DRA. RON MICAELA								
ANESTESIOLOGOS:	DR. DURAN FREDDY								
INSTRUMENTISTA :	LIC. NAVARRETE MAYRA								
CIRCULANTE:	SR. ENCALADA ALEX								
CANTIDAD								JUSTIFICACIÓN	
3	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 .2. Nº 20 ...1. Nº 21 Nº22 Nº 23 Nº 25								
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML								
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
2	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM								
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO								
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO								
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO								
5	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)								
	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10 CM)								
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)								
1	FUNDA LAPAROSCOPIA								
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)								
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6								
1+1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5								
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8								
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)								
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 15								
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 11								
1	JERINGA DE 5 ML								
2	JERINGA DE 10 ML								
	JERINGA DE 20 ML								
	JERINGA DE 3 ML								
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ								
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....								
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE								
	PUNTAS ELECTROBISTURI TIPO AGUJA								
1	SET DE PUERTO IMPLANTABLE Nº 6.5 FR								
	PROLENE 2-0 CARDIOVASCULAR								
1	PROLENE 3-0 CARIOVASCULAR 90CM2AG-SH								
	PROLENE 4-0 AGUJA REDONDA SH26MM CARDIOBASCULAR								
	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.								
1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F5)								
	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)								
	SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA								
1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM								

	MEDICACIÓN	
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
1	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)	
1	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	
	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	
	INSUMOS MÉDICOS	
7	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
4	GORRO DE ENFERMERA	
4	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
6	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Colocación de catéter implantable 6.5 Fi + colocación de catéter
Unico central + 33222 + Punción lumbar + Quimioterapia Antitumoral.

(ANESTESIA) INICIO 10:00 FIN 11:15 MINUTOS 75
(CIRUGÍA) INICIO 10:20 FIN 11:05 MINUTOS 45

NOMBRE CIRUJANO : DR. MORENO LUIS

FIRMA: _____

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Luis Moreno
CIRUJANO PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

**REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES****DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS**

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0001

VERSION: 1

FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 FECHA: 18/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *General*
NOMBRE PACIENTE: ALENCASO CORREA DOMENICA KARIM EDAD: 8 AÑOS H. CL: 315790
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS
AYUDANTES: DRA. RON MICAELA
ANESTESIOLOGOS: DR. DURAN FREDDY
INSTRUMENTISTA: LIC. NAVARRETE MAYRA
CIRCULANTE: SR. ENCALADA ALEX

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 20ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
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	
25 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	
1	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	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4m	
	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	
	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	
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
	Lidocaína (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	
60 lit	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	84%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Colocación de catéter implantable 6.5 Fr + Creación de bolsillo subcutáneo con succiona + Punción lumbar + Administración intratecal

ANESTESIA: INICIO: 10:00 FIN: 11:15 MINUTOS: 75
CIRUGÍA: INICIO: 10:20 FIN: 11:05 MINUTOS: 45

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. DURAN FREDDY

FIRMA:

SOLCA Núcleo de Quir
Dr. Freddy Duran
ANESTESIOLOGO
1708194062



NUCLEO DE QUITO

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

CÓDIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0001
VERSION: 1
FECHA: 09/07/2022
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 FECHA: 18/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *General*
NOMBRE PACIENTE: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM EDAD: 8 AÑOS H. CL: 315790
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS
AYUDANTES: DRA. RON MICAELA
ANESTESIOLOGOS: DR. DURAN FREDDY
INSTRUMENTISTA: LIC. NAVARRETE MAYRA
CIRCULANTE: SR. ENCALADA ALEX

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	
	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 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	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	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
	CÁTETER 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	
	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	
1	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
2	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	
	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
2	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	
	JERINGA 50 ML	

	LANCETA ULTRA FINA	
	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	
1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL 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(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA 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: Colocación de catéter implantable 6.5 Fr + Creación de bolsa subcutánea con aspiración + Punción lumbar + Quimioterapia

ANESTESIA: INICIO: 10:00

FIN: 11:15

MINUTOS: 75

CIRUGÍA: INICIO: 10:20

FIN: 11:05

MINUTOS: 45

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. DURAN FREDDY

FIRMA:

CA. Núcleo de C
Dr. Freddy Duran
ANESTESIOLOGO
170819-0865