

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: SAL	LAZAR SAI	LAZAR	CL	AUDIA MARIZOL	HCL:	205.474
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	4	FECHA	23/08/2023
- DESCRIPCIÓN		AM		PM	 	HS
e. DESCRIPCIÓN	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 M , NITRILO	2/	Canolizarvia pensercu	2	Dosinf-concurrent		
HUMIDIFICADOR	/_				, CLEO	or Do
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	いかい ことのたい		SOLL	Prin	ct Pi
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLC!	G. Florencial C. F. ANÚCIEO DE OUTO GUILLAMO FLOTENCIS ENPERNERO CI: 1724701642 1013-2019-202334	REG.	D. Floren Co 1 (A) CA NÚCLEO DE QUITO D. Guillermo Florencia ENFERMENO CI- 17247 1642 CI- 1013-2019-2083334		HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: SAL	AZAR SAI	LAZAR 	CLA	AUDIA MARIZOL	HCL:	205.474	
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	<u> </u>	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 NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)		SO		QUITO O			
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA		NOCCE TIME TIME		mer Pis		QUITO	
SONDA NELATON DESC. #		Solica		SOLCAN		ź Z	
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						SOLCA	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/7	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. N	OMBRE DE PACIENTE: SALAZAR	SALAZ	AR CL	AUDIA I	MARIZOL	b.	HCL	205.474
c. SI	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	\		d. FE	CHA:	(23/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO.	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN Canalizar	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
IFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24	<i>- /</i>	Cunac ear					
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS	2	Cubin wia /Rotury				-	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	2	Rubin via Rotura Rubin VI4.					-
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ŏ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTABL	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #J				-	i		
ÓN DE C	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS							
∢	JERINGAcc/cc/cc		·					·
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ZACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
M2/A	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML				Outn			QLIST
IMPLAI BH	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				V. J.	05/		/5. V 3/
víA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				Joe Joe			Name of East of State
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				Sold of The State		Zg Zg	Va ^E /
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CUR								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITOS LOGO, GUILLEMO FLOVENCIA ENFERMENCO C: 174770142 REG. 1813-2019-2083334					HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: SALAZAR	SALAZ	AR CL	AUDIA	MARIZOL	b. HCL	205.474
c. SE	RVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA	Α		d. FECHA:	23708/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	ÓN Janvana	HS V
 	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
≨	ML			-		<u> </u>	
AORFII	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<u> </u>	-			
MBA N	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BO	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COTOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				Primar Fisc		
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс	ITO	сс		cd	p.]
ÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM		OSI OSI				S
N DE C	LLAVE DE TRES VÍAS		10:				18
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		117 d) 96	Piso		4
700	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		105	317	L ight	į	Ž.
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
92	HOJA DE BISTURÍ #						
) TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
05	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		g Pro La				HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: SALAZAR	SALAZ	AR C	LAUDIA	MARIZOL	b. HC	L	205.474
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGIC	Α		d. FECH	IA:	23/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
ES ES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ)N can	ITIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #	<u> </u>			- <u></u>	- +		
₹ ≈								
MERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
IMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1/	Hidratación					
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
NOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						-	
IONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	<u>. </u>						
	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				<u>So</u>			6
	AGUJA ESPINAL#				0			7
	APÓSITO 10 X 12						Ç Ç	
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						υς. Σ	1
Nos	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				S Z Z	/3	-	
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM				(%)	3		<u></u>
S D	BIONECTOR							1
Ĕ	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE			i				- · · -
	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	Ledo	Horenate L ANUCLEO DE QUITO GUILERMO FLORENCIA ENFERMERO 21: 1724701642 1013-2019-2083334					
								HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: SALAZAR S SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				b. HCL 205.47 d. FECHA: 23/08/2	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	d. PECHA:		23/08/2023 HS 4
		JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	 		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS	,						
EQUIPO DE INFUSIÓN	I.	Hieratación					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		17.6 - 1.007.91.20.077		·			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							-
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				 			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					_		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	-						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #				6			6
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				la res			in os
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				13, a			12 0
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				10-11		11	S. LE
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				8 0			3 0
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				S.)		(%)
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							· · · · ·
JERINGA DE 50						1	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					-		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						1	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/"/			_ _			\dagger	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			+ +				
VENDA ELÁSTICA"/"/			_				
ACIDOS GRASOS FRASCOS			111				
APOSITO ADHESIVO (cm)			_			1 1	
			_ _ †				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ecdo.	A HUCLEO DE QUITO GUILLEO DE QUITO GUILLEO DE QUITO EN ERRO CI: 1724791642 1013-2019-2083334					