

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	M	ARTINEZ YEPEZ	SEGUNI	OO ALBERTO	b. н. сс.:		226.668
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		_	d. FECHA	03	3/09/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CALITIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					_		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML				-	-		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )				-,	_		
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						-	
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)				_			-
GORRO DE ENFERMERA				-		-	
DE CIRUJANO (CON FILTRO)	_						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA H., NITRILO	人13/	Control Druxuly Munejo del pet					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protocolo Covid Familiar					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
CIDAAA CAICCDAACDA		ANELA GUAMANÍ V.					
FIRMA ENFERMERA		NFERMERA 1040-2021-2258288					
RESPONSABLE	TI'C	1040-2021-2356388					HOJA 1/2
·	<del></del>		·		L		310 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MA	ARTINEZ YEPEZ	SEGUNI	DO ALBERTO	b. Н. СL.:		226668	
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	03/09/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS .	
e. Descripcion	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #							-	
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION			_					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							•	
					-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<u> </u>			HOJA 2/2	



PACIENTE: MARTINEZ YEPE		EZ	SEGUNDO ALBER	HCL 226.668				
c. SERVICIO: ON			IA CLINICA	d. FECHA:	03/0	03/09/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	FLUIO SANGUÍNEO No//		<del></del>					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		<u> </u>					
	LLAVE DE TRES VÍAS							
GIÓN D	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
بينسا	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
P	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER HMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						-	
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
_	JERINGAcc/cc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			-	-			
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						·	
EPARINIZACIÓN CATÉTER MASLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
	/ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		<u></u>				•	
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				-			
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						-	
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						• •	
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ī	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ENDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HENDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
28								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEPE		EZ	SEGUNDO ALBER	b. H. CL.: 226.668			
c. Si	RVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	03/0	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CAHTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACION	САНТИЛИ	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						_
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOM.	JERINGA 50 ML						
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg	,					
REPAI	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
_	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #		<u> </u>				
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
20100	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		сс	
VÍA CEN	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				1_		
NOE	LLAVE DE TRES VÍAS						
cotocació	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ğ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						đ
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
0);	HOJA DE BISTURÍ #						
TORA	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				-	<u> </u>	
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
8	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			cc		ССС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEPI	E <b>Z</b>	SEGUNDO ALBER	RTO	b. Н. СL.:	22	26.668
		OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	03/	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		<b></b>				
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						•
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			<u> </u>			
0S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
S PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		<del></del>	_			
ROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				<u> </u>		
PARA (	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						•
0	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		· <u> </u>				
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML		7 <del>-</del> 1				
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML			<del></del>			
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						<u> </u>
	AGUA INYECTABLE 10 ML				***		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						. <u> </u>
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
O	APÓSITO HIDROCOLIOD€ 15 CM X 15 CM		-				<del></del> .
SITIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		•		<u> </u>	-	
OTROS DISPOSITIVO	MM/MM/MM						<del></del>
TROS.	BIONECTOR						
ō	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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						į
	RESPONSABLE						HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEPE			Z SEGUNDO ALBERTO			b. H. CL.: 226.668			
c. S1	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	03/0	9/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS	
	CONFESTOR DADA VIA ANTRAVENICA (VIENADALE)		STIFICAC	PLT	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	}
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2	Buño		<del> </del> -	<u></u>			-
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2	Buñu	Pct	-				ł
	ELECTRODOS	1	-		-		ļ <u>.</u>		ł
	EQUIPO DE INFUSIÓN								ł
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						ļ		ł
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE								1
	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								O
	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm								1
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								1
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								1
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								1
	HOJA DE BISTURÍ #			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					1
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO							·- · · · · ·	1
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			·	-				1
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					-	<u> </u>		1
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2		-				-	<u> </u>	1
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA			<del> </del>				,	1
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			<del></del> -			-		
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<del></del>					D
	JERINGA DE 50				1			<del></del>	1
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<del></del>				<u> </u>	1
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						<del> </del>	<u> </u>	1
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	ļ	<u> </u>				<u> </u>	<u> </u>	ł
	VENDA DE GASA"/"/"/	<u> </u>							ļ
	VENDA DE GUATA "/"/_ "/ (ALGODÓN)	<u> </u>		<del></del>			<u> </u>		-
	VENDA ELÁSTICA"/"/		<u> </u>	<del></del>				_	
				<del></del> -		-	<u> </u>		-
				<u>-</u>	<b>-</b>		<del>                                     </del>		
			<u> </u>		ļ				
	<u> </u>	LIC. V	[ARIANTE :			<u> </u>	<del> </del>		
	FIRMA ENFERMERA		- TY: - 12:33	GUAMANÍ W RA					
	RESPONSABLE	regist	ro: 1040-20	11-23 6389					
					}			HOJA 4/4	



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	М	ARTINEZ YEPEZ	SEGUNI	DO ALBERTO	b. H. CL.:		226.668
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	07	2/09/2023
e. DESCRIPCION		AM	<del>T</del>	PM	u. 1 cc		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						i	
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				· ·			
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 5, NITRILO	18	Control Dwith Manejo paciente	3.	control div	ગ <i>ભ</i> ગ iS	3/	(entr) OruHell?
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	/	Protocolo covio					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
LIMAIN EIGH EIMAIEMN	arch za A ENFERM	/FPΛ		Admilar S.		POLÍCY.	MUCLEO DE QUITO
RESPONSABLE	1:0::021 A June	14849	C.I: 020	2111849	7.5	Leda. E D/	MUCLEO DE QUITO Erika Montalusa ENFERMERA IL 1718935644 MARIA HOJA 1/2
		<del></del> -:-					310/B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MA	RTINEZ YEPEZ	SEGUNE	O ALBERTO	b. H. CL.:		226668	
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	02	/09/2023	
7500100101		AM	PM				HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							·	
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES		i			<u></u>			
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)	. <del>-</del>							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION				,				
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							•	
			_					
						<del></del>		
					-	-		
			_		<u>-</u>			
					-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		1					HOJA 2/2	



	PACIENTE: MARTINEZ YEPI	SEGUNDO ALBERTO			HCL 226.668				
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	•	d. FECHA:	02/0	02/09/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	Τ	HS		
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
8	FLUIO SANGUÍNEO NO//								
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS								
ON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						<del></del>		
<u> 111</u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
Ç	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					i -			
CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						**************************************		
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						·		
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS								
Ĺ	JERINGAcc/cc/cc								
ER Ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		<del>-</del>		-		-		
DON CATÉT EMITMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		<del>.</del>						
FPARINIZACIÓN CATÉTER NTABLE O SEMIIMPLANTABL	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
G	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)				<del> </del>				
LOCACI SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				, , , , ,				
03	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)								
(CRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
5									
	FIRMA ENFERMERA								
	RESPONSABLE				,		HOJA 1/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEPEZ		EZ	SEGUNDO ALBER	b. H. CL.: 226.668			
<del></del>		OLOG	IA CLINICA	d. FECHA:	02/0	9/2023 '	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM	1	HS
۸A	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<u></u>				
BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOM	JERINGA 50 ML						
PREPARACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAI	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
-	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #	<u> </u>					
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		!				
ACIÓN:	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						U
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRURGICOS #/						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		cc		сс	
N DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					}	
NDEV	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
Ö	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
L	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//					ı	
8	HOJA DE BISTURÍ #						
TORA	SONDA PARA TÓRAX #						
10BO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM			<u> </u>			
COLC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	UDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			cc		СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEPE	Z	SEGUNDO ALBER	то	b. н. сь.:	22	6.668
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	02/0	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
144		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ACIÓN DE ECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASP#R SECR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				-		-,
ENFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				-		<del></del>
S PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
A OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
2	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		<u> </u>				
Ô	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	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						
юли	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
_	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROSC	BIONECTOR						
Ē	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 #						
ļ	COMPRESA QUIRURGICA 45cm x 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOJA 3/4

.

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEPE	Z	SEGUNDO ALBER	то	b. н. с <b>.</b> .:	22	6.668		
c. SERVICIO: ONCO		IA CLINICA		d. FECHA:	02/0	09/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM	<u></u>	PM		HS		
		ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	2	boño pociente	<del> </del>					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )	2	baño priente	<del> </del>					
ELECTRODOS		,	ļ					
EQUIPO DE INFUSIÓN	<del></del> -	<u> </u>						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		 						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						, , , ,		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							J	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · - · - · - · - · - · · · · · · · ·				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				<del></del>				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			1	<del></del>				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			<del>                                     </del>					
HOJA DE BISTURÍ #					<del> </del>			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		<u> </u>		<del></del>				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		<u> </u>	1		1	Modrame		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		<u> </u>		<del> </del>		Comme	] #	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2		<u>                                     </u>	1		<del> </del>		i	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			<u> </u>				]	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				<del>-</del>				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<u> </u>	<del> </del> -		<del> </del>		U	
JERINGA DE 50			<u> </u>					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			-		<del>                                     </del>		İ	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			<u> </u>		<del>                                     </del>			
		<del> </del>	<del> </del>		<u> </u>			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			ļ <u>.</u>				}	
VENDA DE GASA"/"/*/		ļ			ļ			
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)		<u> </u>		<b></b>				
VENDA ELÁSTICA"/"/			<u> </u>	<del> </del>				
		<del> </del>	ļ		<del> </del>			
		<u> </u>	<u> </u>		<del>  </del>			
		<u></u>	<u> </u>	<u></u>	<b> </b>		ł	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	.C.I: 0 :	C. Aduilar S.  177 PAMERA 202114848  WILL LES	Ç.ii. G	Adular S. 0202114849 epule b.		SOLEA NUCLEO DE OUTO LOS ENTRA MONTADRISA ENTERMERA CI. 171893564 HOJA 4/4		



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	M	ARTINEZ YAPEZ	SEGUNDO ALBERTO b. H. CL.:				226.668		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	01	/09/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS		
e. DESCRIPCION	C-NTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CAŅULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL			_						
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA		_							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						-			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
ORO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO	4/	mentad as nunusis	. ·	Courtol Dic	XIES1S	/ ?	Comuldurad		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	ı'	Poctente y Familiar Poctocolo couro 19							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)				<i>l.</i> ,					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda. Di	SC. FO THE CUITO shids Romero La Cuita Confecto to 1003 (110 2002255)		NO SECTION OF THE PROPERTY OF	10 185		JEO DE QUITO TIED DE QUITO TIED DE GARCES ERMERA ER		
	•	VĪ		<b>V</b> 40		1915/E	л HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MA	RTINEZ YAPEZ	SEGUNE	OO ALBERTO	b. H. CL.:		226668
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	01	/09/2023
o DESCRIPCION		AM		PM			HS –
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			:			-	
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
	-						
						<u> </u>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2



i	PACIENTE: MARTINEZ YAPE	EZ SEGUNDO ALBERTO			HCL 226.668			
c. SERVICIO: ON		COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	01/09/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM	Ţ	PM		HS	
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
15	FLUJO SANGUÍNEO NO/							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1			<del></del> .	
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						_	
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
O	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		_					
ATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	· · · · · ·						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS						-	
_	JERINGAcc/cc/cc							
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		<del></del>					
150	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				•			
Ą.	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCLITÁNFA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACI	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		· ·					
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
15	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)							
FRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
2 2							L	
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						NOIA 1/A	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YAP	EZ	SEGUNDO ALBER	то	b. H. CL.:	22	26.668	
c. Si	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	01/0	09/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ď	ML							
BF1N	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
3A MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BOM	JERINGA 50 ML				·			
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg		<u>,</u>	\ <del>-</del>				
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
ă	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
roley	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SOND/	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
S COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							D
900	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
ŝ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
KCIĆ:	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA		_				-	
PPETARKCIÓN	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						,	
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		сс		
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
*DE.V	LLAVE DE TRES VÍAS							1
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						·	
ទ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						1	n
	JERINGAcc/cc		•					
	JERINGAcc/cc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
8	HOJA DE BISTURÍ #						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
) TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUB	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					<del>                                     </del>		
•	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					<u> </u>		1
<b>3</b> -0	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		cc		
	FIDRAS FRIFFDRAFDS			<del>-</del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1
	FIRMA ENFERMERA							]
د/ وجاة ا	RESPUNSARIE						HOJA 2/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YAP	EZ	SEGUNDO ALBEI	RTO	b. H. CL.:	22	26.668	
c. Si	c. SERVICIO: ON		IA CLINICA		d. FECHA:	01/09/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	AM		<u> </u>	PM	HS		
<u> </u>	T. DEDOMIN CION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	i						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		<del></del>					
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	11	Micoschero					
FERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	<del> </del>				
DE EN	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250			<del> </del>		1		
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100						<u>-</u>	
CEDIM	ML COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO		_	<u> </u>			<u></u>	
S PRO	PARENTERAL 1000 ML			<u> </u>				
OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
Č	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML		-					
INTRA\	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
-	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
Sound	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN		=					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM		<del></del> .	-				
ITIVG	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
1 34	MM/MM/MM							
ROS	BIONECTOR							
5	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 #		<del> </del>				<u> </u>	
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Let	CA NUC' EO DE CUITO SIN. DANIAIA ROMERO EMPERA CUIDIDO CINECTO ROMENTO FORTI-1 JO 2002 ESTE D W. J. J. D. 2002 ESTE D W. J. D. D. 2002 ESTE D W. J. D.					
1	· - · <del></del>	1	1.14.			1	HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE: MAR	RTINEZ YAPEZ	SEGUNDO A	LBERTO	b. H. СL.:	22	26.668
ERVICIO:	ONCOLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	01/	09/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		IUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HE	MBRAS) 2/	BADO POR				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MA	ACHO) 2,	BANO PERE				
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN				<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264	СМ					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTO 200 CM (+/- 10 CM )	OSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM	M)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CAS	ETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					1	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL S	IN BOMBA	İ				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10ca	mX20cm				1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				<del> </del> -		
HOJA DE BISTURÍ #			1			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				***	<u> </u>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					1	madicago
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		<del> </del>	<u> </u>		<del>  '</del>	medicovan
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			<del>-   -</del>		<del> </del>	<del>"</del>
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			_		<del>                                     </del>	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		<del></del>	<del></del>		1	medicuusi
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				<del> </del>	<del>                                     </del>	71.647 60034
JERINGA DE 50		· · ·			<del>                                     </del>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<del></del>	<u> </u>	†	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (S	SIN VÁLVULA)		<del>"  </del>	<del>                                     </del>	†	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			<del>-   -</del>	<del> </del>	+	
VENDA DE GASA"/"/				<del>                                     </del>	+-	
VENDA DE GUATA "/"/ (AU	GODÓN)	<del> </del>		<del> </del>	+	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/	<del></del>	<del>                                     </del>	_	<del>                                     </del>	+-	
	<del></del>	_	<del>-</del>	<del> </del>	-	
	+-	<del>-  </del>	+		<del>                                     </del>	
		<del> </del>			-	<u> </u>
FIRMA ENFERMER RESPONSABLE	RA ?	SOLCA MÚCLEO DE ODITO LIC. LITA QUITOZ PL UCENCADO E E EMERUEDA 1310FR 4210		1	sedick Leda	NUCLEO DE DUITO Maria José Garrés ENFERMERA 1, 2300494750 HOJA 4/

. . .



### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	M	ARTINEZ YEPEZ	SEGUNDO ALBERTO b. H. CL.:				226.668		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	,		d. FECHA	31	31/08/2023		
DECEMBER OF		AM	T -	PM	un centr	HS			
e. DESCRIPCION	CAN' IDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	, , , , <u> </u>			-					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )	,								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)	-								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3 12/	Mus murgodypunti	2/	Margo power	te	4	neolaid, pe ownsis		
HUMIDIFICADOR	<b>,</b>								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	/ /	Salow15							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L. Ma. Pat en ferwera mi P: Libro 2	CONTRACTOR CONTRACTOR	ENF	ELA GUAMANÍ V. ERMEFA		ENFERMERA : REG 1014	LEO DE OUTO  ME SUÁTEZ M.  UCADO DRECTO  2020-2234755  ((c) HOJA 1/2		
	, •	+	, ,,,,	ا سرا			310-B		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	M/	ARTINEZ YEPEŻ	SEGUN	OO ALBERTO	b. H. CL.:		226668 •	
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	31	/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAS	JUSTIFICA	CION
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)				·		i		
TRAJÉ DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
						<del>-</del>		
							<u> </u>	-
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							но	DJA 2/2



	PACIENTE: MARTINEZ YEP	PEZ SEGUNDO ALBERTO			HCL 226.668			
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	31/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM_		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO//	CANTINAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24	-	_	-		<del> </del>		
	LLAVE DE TRES VÍAS	,				<b> </b>		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ş	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		<u> </u>					
S TÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		· · · ·					
NO.	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ĺ	JERINGAcc/cc/cc						· -	
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
JON CATE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACION CATETER ANTABLE O SEMIIMPLANTABL	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
C	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		<del></del>					
ΑΝ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						·	
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
<b>B</b>								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE							

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEP	EZ	SEGUNDO ALBER	то	b. H. CL.;	22	.6.668 °	٠
c. SI	RVICIO: ONG	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	31/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BOM	JERINGA SO ML							
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg							
REPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						•	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						<u> </u>	
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							O
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			-			,	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							1
	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		сс		
N DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ខ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc/cc				-			
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			!				
0)(	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁ(	SONDA PARA TÓRAX #		**		<u> </u>			
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS	-						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
0700	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				<u> </u>			Ì
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			ССС		cc		1
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		, }				HOJA 2/4	

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEP	EZ	SEGUNDO ALBEI	RTO	b. н. с <u>ь.:</u>	22	26.668	
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	31/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS	
	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
JON DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					İ		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
-	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000		Throng Control	├		_		
MERÍ	ML	4/	puragoioc					
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	!						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML	·						
SPARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						-	
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLU	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		···		, <u></u>			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2		· <del>-</del>					
	AGUJA ESPINAL #		-					
	APÓSITO 10 X 12				<u>-</u> ,			
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM			ļ				
OVIL	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA			<u> </u>				
OTROS DISPOSITIVO	MM/_MM/_MM							
ROS	BIONECTOR							
5	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	開報やの	BOLEO DE OUITO ILPICIA QUEÍA! J. A ESPOADO DIRECTO ES PARA LES M'149  LLUN L				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEPEZ **SEGUNDO ALBERTO** b. H. CL.: 226.668 **ONCOLOGIA CLINICA** c. SERVICIO: d. FECHA: 31/08/2023 AM. PM HS e. DESCRIPCIÓN JUSTIFICACIÓN JUSTIFICACIÓN CANTIDAD CANTIDAD JUSTIFICACIÓN 2 programma de diche CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) rangopuiste ala derba 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 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 Hed JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 Medicoción JERINGA DE SO JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEHDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA \_\_\_"/\_\_\_"/\_\_\_"/ VENDA DE GUATA \_\_\_ "/\_\_\_"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA \_\_\_"/\_\_\_"/ LIC. MARIANELA GUAMANÍ V. MSWIGHEN FIRMA ENFERMERA EVERYERA CUDADO DIRECTO
MSP. LONG 25 POINT 123 N 369
POULLE ENFERMERA SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Melanie Suárez M. Registro: 1040-2 111-2253389 **RESPONSABLE** EM ERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1824-2020-2234755

HOJA 4/4



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	M	ARTINEZ YEPEZ	SEGUNDO ALBERTO b. H. CL.:		226.668		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	30	/08/2023
		AM		PM	Just Ectiv		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAL	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						:	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) X CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						,,	Origona texpia.
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA			_		-		
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)	<del>-</del> -						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3737	Manejo Pot Control druneas	3	Onted disc	NEVS )	3/	take duren
HUMIDIFICADOR	•					<u> </u>	singers leable
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		CLEANUCLEO DE QUITO CALL ÉLICITA (JATELA FERMERACA DESO DIRECTO CALL TAZZATABBO  V. DANGEL		CICIOP		ADICA N	Octob Be QUITO (1)
	. <i>a</i>		<del> </del>	<del> </del>	···································	- <b></b>	310/B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	M	ARTINEZ YEPEZ	SEGUND	O ALBERTO	b. H. CL.:		226668
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	d. FECHA 30/08	
e. DESCRIPCION	AM			PM	_		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						_	
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)	_						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #					-		
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)				·			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							(
				_			
					_		
					-	-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2



PACIENTE: MARTINEZ YEPEZ SEGUNDO ALBERTO HCL			нсг	226.668			
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	•	d. FECHA:	30/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	<u> </u>	HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ÉRICA	FLUJO SANGUÍNEO No//			<u> </u>			
VÍA PERIFÉRICA							
/JA 30	LLAVE DE TRES VÍAS	ļ <u>.</u>				<u> </u>	
CIÓN I	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ü	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
uı,	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Ç	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22		-				
CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				-		
30 NÇ	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS						
¥	JERINGAcc/cc/cc				-		
ER (TABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
DN CATÉTI MIIMPLAN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				-		
IFFARINIZACIÓN CATÉTER INTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML						
•	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
ΑΙΑ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)		•				
COLOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
ទី	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
<u> </u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
тэн	LANCETAS(ULTRA FINA)						-
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURAC							
	FIRMA ENFERMERA		<del></del> -				
i	RESPONSABLE						HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEP	EZ	SEGUNDO ALBER	TO	b. H. CL.:	22	26.668
c. SI	ERVICIO: ONO	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	30/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u></u>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
4	ML						
ORFIR	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
ABA M	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BO	JERINGA 50 ML						
ACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
V FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						: :
SOND	GUANTES QUIRÚRGICOS #//				ļ		
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						<del></del>
IR IR	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL ° 2 %	СС		СС		сс	
N DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
IDE VÍ	LLAVE DE TRES VÍAS					<del>                                     </del>	
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					<del> </del>	
ខី	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc		-				
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
0)	HOJA DE BISTURÍ #						
) TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
OCACK	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
8	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			сс	-	СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEPI	Z	SEGUNDO ALBER	то	b. H. CL.:	22	26.668
c. Si	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	30/	08/2023
·:	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
w		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRÉCIONES	GUANTES QUIRURGICOS #/						
ASPIR SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	١.	colegenin				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500) ML	d	-1)				
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	_					
IMIENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	!	<u>.                                    </u>				
PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
Ş	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		, <del></del> -				
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Č	PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					1	dihois mudicación
	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				1		
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					<u> </u>	
1005	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		<u></u>				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
OTROS D	BIONECTOR						
Б	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		CA HOCLEO DE OBITO  da			80L0 #10. E1 %	A NUCLEO DE OUITO Solia Coneti.
						<b>*</b>	O. OTO HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: MA	ARTINEZ YEPEZ	SEG	UNDO ALBER	TO	b. H. CL.;	27	26.668
SERVICIO:	ONCOLO	OGIA CLI	NICA		d. FECHA:	30/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AI			PM		HS
		JUSTIFICA		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (F		- <del>/</del>	Placient				<del></del>
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (A	MACHO) 9	Baño	Paciente				
ELECTRODOS		<u> </u>		ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN		_					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		<u> </u>					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 26							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FO 200 CM (+/- 10 CM )	ITOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-100	СМ)						· <del>- ·</del>
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CA	ASETE	_			<del>,,,,</del>		
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	}	Nes					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	<del></del>	1,20	<u> </u>				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL	SIN BOMBA		<u> </u>				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10	cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		<del></del>					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		_					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		<del>-  </del>					
HOJA DE BISTURÍ#		<del></del>					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		<del>                                     </del>					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			··			1	i di mal
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	<del></del>	<del>-  </del>	<del></del> .		<del></del> -	1	Hed
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	<del>-  -</del>						·
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			<u></u>				<u> </u>
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		_				1	The
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<del>                                     </del>				a	<u> </u>
JERINGA DE 50	<del></del>	+					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		<del></del>					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA	(CINI MÁINH A)				<u></u>		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<u> </u>						
	<u>'</u>	<del> </del>			<del></del>		
VENDA DE GLATA		-				<u> </u>	
VENDA DE GUATA "/"/ (AI	LGODON)		<del>_</del>				
VENDA ELÁSTICA"/"/							<u></u>
					<u> </u>		
		_					
	<del></del>				eo control de como		
FIRMA ENFERMEI RESPONSABLE			NUCLEO DE QUITO L'ALETTA GARTA ERA C. DANC DIRECTO LO 172 271648  U COZ.OF		ENFERVENCE GASTINGE COLOR COLO	SOLC	A NUCLEO DE OUITO

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MA	ARTINEZ YEPEZ	SEGUNI	DO ALBERTO	b. H. CL.:		226668
c. SERVICIO:	VICIO: ONCOLOGIA CLINICA d. FEC		d. FECHA				
e. DESCRIPCION		AM		PM	·		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						_	-
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						-	
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							•
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)			1/	B& 6 kecim	שויוס		C
					•		
		-					
						-	
					·		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			BOLCA Leda Extent N	Núcleo de autro Patricia Quelal J. Esta Capació Directo	) nf		HOJA 2/2



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

a. NOMBRÉ DE PACIENTE:	MA	ARTINEZ YEPEZ	SEGUND	O ALBERTO	b. Н. С <u>L.:</u>	2	26.668
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	29,	/08/2023
		AM		PM	<u> </u>		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	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							
G—————————————————————————————————————							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	1/	coloración de vice	ço	Contest Or	ועב	4	Moneyo Ad Canholdeuresis.
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	4	protexolo could-19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	€ SOC	ANUNE ZUMP ANUNE ZAPIII 2. Katharine Aprii 2. Katharine Aprii	#BLGA NO Ledu: Pul Enferiera Nati Limo e	CLEO DE QUITO Picia Quelal J. CUIDADO DIRECTO	Duda	SOLCA NUCL Lrc. Sernan ENFERNERO CI Map. Joro 1	100 02 6Un's 100 7: '' 3. 1010 07 W 100 0 V 100 07 W 100 0 V
			<u>-</u> .				310 B



, NU	PACIENTE: MARTINEZ YEPE	Z	SEGUNDO ALBER	то	HCL	226.668		
c. Si	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	29/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN_	CANTIDAD JUSTIFICACIÓN		
8	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO. 250/			7./	<u> </u>			
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24	:						
	LLAVE DE TRES VÍAS			1.				
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1/				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ט	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
ane.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Á	SUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	:						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS							
₹	JERINGAcc/cc							
ETER LANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN CATE SEMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACIÓN CATETER ANTABLE O SEMIIMPLANTAB	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
۸/ A	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
COCACIÓN DI SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )							
Ť	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
ş					<u> </u>			
	FIRMA ENFERMERA			SOLO	Our Carles DE GINTO			
	RESPONSABLE			L.C.L.	1. Patricia Quelal J. MERA CUICAGO DIRECTO LIBRO 23 FOILS 125 N° 349	HOIA 1		

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEPI	EZ	SEGUNDO ALBER	TO .	b. H. CL.:	22	26.668	
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	29/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BON	JERINGA 50 ML							
<b>₩</b> CiÓ	MORFINAS AMPmg /mg							
REPAI	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)							
20102	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						·	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA		-					
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	cc		сс		сс		
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
Š	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc/cc							J
	JERINGAcc/cc		-					
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
8	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #		-					
NTUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM		-					
COFC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		_	СС		ССС		
	FIRMA ENFERMERA				<del></del>			
	RESPONSABLE							
	HEST GITS/HULL	1		1			HOJA 2/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ YEPI	Z	SEGUNDO ALBER	то	b. H. CL.:	22	6.668
c. SE	RVICIO: ONC	olog	IA CLINICA		d. FECHA:	29/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS_
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						_
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			1	Hidrotación		
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
30 SO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				_		
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	_					
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					] :	
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL#						
	APÓSITO 10 X 12			<u></u>			
•	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
Vos	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					ļi	
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
o SO	BIONECTOR			<u> </u>			
ē	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 FLUIO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm	<u> </u>					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			PS	SOLCA NUCLEO DE QUITO CCIA: Patricia Quelal J. EMPERMERA CUIDADO DINECTO ISP. Lidro 25 Poira 125 N° 888		HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MARTINEZ YEPEZ	SEGUNDO ALB	ERTO	b. H. CL.:	22	26.668
:. SERVICIO:	ONCOLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	29/0	08/2023
e. DESCRIPCI	ÓN	AM		PM		HS
		JUSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICAÇIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (HEMBRAS )					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (MACHO)		<u> </u>			
ELECTRODOS					ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN			<u> </u>	Hidrotomón	ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO	MBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI 200 CM (+/- 10 CM )	MBA FOTOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM	(+/-10CM)			-		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE				Ī	
EQUIPO MICROGOTERO GENER	AL					
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL	T				
FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROI	ATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					İ	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		Î				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					1	<u> </u>
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	Medicar
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)					
MICROGOTERO PARA QUIMIOT	ERAPIA (SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	RA FINO					
VENDA DE GASA"/"/	'/					
VENDA DE GUATA "/"/_	"/ (ALGODÓN)				1	
VENDA ELÁSTICA"/"/_						
FIRMA ENFER			Lasi	ANUCLEO DE OUITO  L. Patricia (melal J.  MERA CUIADO DRIECTO  IBIO 25 Folia 125 N° 388	Lic.	NÚCLEO BÉ QUITÚ ernando Talla G. sego cuidado directo labre 13 Fobo 97 M 21 HOJA 4/4