



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ		MARIUXI LUCIA		b. H. CL.		319.742	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		2/9/2023	
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.....									
CUBIERTA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA	6	manejo paciente aislado	6	manejo paciente aislado	6	Manejo paciente aislado			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3 + 6	control diuresis manejo paciente aislado	3 + 6	control diuresis manejo paciente aislado	6	Manejo paciente aislado			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2 + 6	Protección control paciente familiar manejo paciente aislado	2 + 6	Protección control paciente familiar manejo paciente aislado	6	Manejo paciente aislado			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S. Gordonet Celia Silva Gordonet C.I. 1725102129 ENFERMERA		S. Gordonet Celia Silva Gordonet C.I. 1725102129 ENFERMERA		Celia. Johanna Silva V C.I. 1725102129 ENFERMERA R. C. Somatología 1905-2014 H01A 172				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ		MARIUXI LUCIA		b. H. CL.		319742	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		2/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS 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 hemat. gl. Control pH tol Control D.O. stol	3	Control hemat. gl. Control pH tol Control D.O. stol	3	Control pH no Y hemat. gl. 9/m			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Landa, Johanna V. ENFERMERA S6 m. 10/11/2022		Landa, Johanna V. ENFERMERA S6 m. 10/11/2022		Landa, Johanna V. CL: 1725103129 ENFERMERA Reg. San. 1001 2022 219301 HOJA 2/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA		b. H. CL.:		319.742	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		02/09/2023	
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						
	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 2.65 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2							
AGUJA ESPINAL #							
APÓSITO 10 X 12							
APÓSITO HIDROCOLUODE 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 QUIRÚRGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Leda, Johanna Silva V ENF. ENFERMERA Reg. Semestral: 1905-2020 218187		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA		b. H. CL.:		319.742			
c. SERVICIO:				PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		02/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CONTROLES	JUSTIFICACIÓN	CONTROLES	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN		1	Cambio per 24 hr						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 254 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1	Cambio per 24 hr						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRURGICOS # 7									
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # _____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	trovmed	1	trovmed / trovmed / trovmed	1	trovmed	1	trovmed
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Crisocedon	1	Crisocedon	1	Crisocedon	1	Crisocedon
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		Leda. Johanna Silva V ENFERMERA S. Gordon		Leda. Johanna Silva V ENFERMERA S. Gordon		Leda. Johanna Silva V ENFERMERA S. Gordon		Leda. Johanna Silva V ENFERMERA S. Gordon	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA b. HCL: 319742
c. CENTRAL DE MEZCLAS d. FECHA: 2/9/2023

a. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	3			
BATA DESCHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	2			
BOTA DESCHABLE PARA AREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO DE DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML				
CARBOHIDRATO DE DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML				
CARBOHIDRATO DE DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML	4			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAS				
EQUIPO DE VENCULOS 220CM (A)-100CM				
EQUIPO DE VENCULOS 150CM (A)-100CM				
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (A)-100CM				
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 40-45CM (A)-100CM FOTODENSIBLE				
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN A 2 VÍTRULOS 30-40CM (A)-100CM				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	1			
LAVAR DE ALUCIÓN 100ML CON ESTÉRIL	2			
GUANTES DE ENFERMERA	2			
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGOS)	4			
GUANTES DE NITRILLO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGOS)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5				
IRINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/4"				
IRINGUILLA 1ML, 30 - 100U, 25G, 3/8"				
IRINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 3/8"				
IRINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"				
IRINGUILLA 5ML, 22G, 1 1/2"				
IRINGUILLA DE 20ML CON AGUA				
IRINGUILLA DE 50ML	1			
LLAVE DE 3 VÍTRULOS				
RECEPCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 50ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 50ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 50ML/H				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		 LUCÍA LANDA JIMENEZ MARIUXI ENFERMERA CDSH, CDSH de FARM 27 57 250		



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA		b. HCL:	319742
c.		CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	1/9/2023

a. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN (LÍQUIDO PARENTERAL 20 ML)			3	
BATA USTERILIZABLE CON REFORZADO PLÁSTICO			1	
BOTA DESGASTABLE PARA AREA ESTERILES			1	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO (LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML)				
CLORURO DE SODIO (LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML)			1	
CLORURO DE SODIO (LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML)				
CLORURO DE SODIO (LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML)				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN			1	
EQUIPO DE INFUSIÓN ANIBAR				
EQUIPO DE VENOUSAS (INFUSION) - 100CM				
EQUIPO DE VENOUSAS (100CM) (4/7-100CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (4/7-100CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (4/7-100CM) FOTOSENSIBILE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSION 0.2 MICRAS 30-40CM (4/7-100CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA			1	
GASA DE 4x20CM, 50CM Y 10CM ESTÉRIL			2	
GORRO DE ENFERMERA			1	
GUANTES DE NITRÓ TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)			1	
GUANTES DE NITRÓ TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 5-5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 9				
JERINGUILLA 30ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"				
JERINGUILLA 1ML, 10 - 100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 20ML, 22G, 1 1/4"				
JERINGUILLA 50ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGUILLA DE TRANSFERENCIA AGUA				
JERINGUILLA DE 50ML			1	
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 50ML/H				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE			<p align="right">Lola Dalma Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884659 <i>[Firma]</i></p>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ		MARIUXI LUCIA		b. H. CL.		319.742	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/9/2023	
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 _____									
● CILINDRO 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	3	Control Quirúrgico y Higiene	3	Control Quirúrgico y Higiene	3	Control Quirúrgico y Higiene	Control Quirúrgico y Higiene		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	D. Flores G. G.		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jeseline Miralles ENFERMERA C.I.: 0992127806 Miralles		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Alvariz R. ENFERMERA MSP: 1204470250 Alvariz		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LANDA JIMENEZ	MARIUXI LUCIA	b. H. CL.	319742		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:	1/9/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
GUANTES DE NITRIL TALLA <u>M</u> (12PULGADAS LARGO)					2	Quimioterapia
MASCARILLA N95						
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILLUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS GRIMA (UNIDAD)			1	Control de Ph. tid	2	Control Ph Control Sangre Ph
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE QUI: Lic. Joceline Mirandis ENFERMERA C.A. 0802323606 <i>J. Miranda</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ		MARIUXI LUCIA		b. H. CL.:		319.742	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASIRACIÓN DE DEBILIDADES	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								
	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								
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.58 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									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGÜÍNEO #									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								MARIUXI LUCIA ENFERMERA MSP. 1204673250	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA		b. H. CL.:		319.742	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		01/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/- 10CM)				1	Inducción		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	Paracetamol		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRURGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ # _____							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
JERINGA 1ML, 10-100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10-100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Permeabilizar vía periférica	1	Libro tipo Trama	1	Inducción
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Onepurad			1	Inducción
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 ____"/____"/____"/							
Jeringa 3ml						1	Inducción
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 3004172365		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefina Miran ENFERMERA MSP: 1204879298		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Munoz R. ENFERMERA MSP: 1204879298	

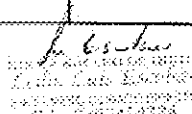


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ		MARIUXI LUCIA		b. H. CL.		319.742	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		31/8/2023	
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 INFANTE.....									
● 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>U</u> NITRIL	3	Eliminacion de bureas y manchas de piel	3	Eliminacion de bureas y manchas de piel	3	Eliminacion de bureas y manchas de piel	Eliminacion de bureas y manchas de piel		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Proteccion para el paciente y familia	2	Proteccion para el paciente y familia					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Linda Lora Jimenez Enfermera C.O. 1204573250 2. Ecuador / 614		Linda Lora Jimenez Enfermera C.O. 1204573250 1. Ecuador / 614		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Jimenez R. ENFERMERA MSP: 1204573250 Lorena Jimenez R.		HOJA 1/2		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:		LANDA JIMENEZ		MARIUXI LUCIA		H.C.		319.742	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CONTROL	JUSTIFICACIÓN	CONTROL	JUSTIFICACIÓN	CONTROL	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>23</u>			✓	Cambio				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			✓	Cambio				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCÁLISIS			✓	Cambio				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA <u> </u> cc / <u> </u> cc / <u> </u> cc								
REPARACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO 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 # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % <u> </u>								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 Firma de la Enfermera Responsable C.I. 226243884					

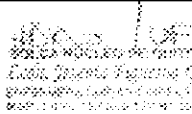
a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA		b. H. CL.:		319.742	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	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						
	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							
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						BOLSA NUCLEO DE AUTO Lic. Araceli Alvaraz R. ENFERMERA MSP: 11004679050	

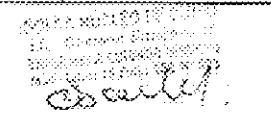
a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA		b. H. CL.:		319.742	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRÓDOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTODENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-100CM)							
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 # 5,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ # _____							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 18 ML, 22G, 1 1/2							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TÉJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA _____"/____"/____"/							
VENDA DE GATA _____"/____"/____"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA _____"/____"/____"/							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						<div>SOLEA NUCLEO DE OJITO C/O. Lorenzo Muñoz R. ENFERMERA MSP. 1004870210</div>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA		b. H. CL.		319.742	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		29/8/2023	
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							
BAYA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____							
● CUCHELA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA	6	Manejo paciente aislado	6	Manejo paciente aislado	3	Manejo paciente aislado	
● DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRIL	3/6	Control diuresis Manejo paciente aislado	3/6	Control diuresis manejo paciente aislado	3/6	Manejo paciente aislado control diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/6	Protección covid pte + familiar manejo paciente aislado	2/6	Protección covid pte + familiar manejo pt. aislado	2/6	Manejo de paciente aislado	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Cuel Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166		C. Cuel Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166		C. Cuel Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA		b. H. CL.:		319.742	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		30/08/2023	
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 AMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCUSIS. 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 QUIRURGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRURGICOS #7							
GUANTES QUIRURGICOS # 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, 32 G, 1 1/4		✓	funcionada.			1	funcionando.
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	funcionando		
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		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.C.: 0935928061 REG.: 3006-2023-218718 E.C. 18		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.C.: 0935928061 REG.: 3006-2023-218718 E.C. 18		 Ministerio de Salud Pública República de Cuba Ministerio de Salud Pública República de Cuba	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA		b. H. CL.:		319.742	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		29/08/2023	
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						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 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						
	BIDECTOR						
	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							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA		b. H. CL.:		319.742	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MEMBRAS)							
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						1	Medicamentos
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRURGICOS # 7							
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ # _____							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						1	Insulina
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	Reinstitucion de parterico
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				Timbre I.E. Leda Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718350617		Hoja 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ		MARIUXI LUCIA		b. H. CL.		319.742	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		29/8/2023	
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									
GLOBO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRIL			2	Antes de paciente y control de peso	2	Antes de paciente y control de peso			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Previamente Covid Control + paciente					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718350617		HOJA 1/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LANDA JIMENEZ		MARIUXI LUCIA		b. H. CL.		319742	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		29/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)				Resolución Orina					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMI LUNA DESECHABLE CON MEDIDA				Resolución de brazos y piernas					
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lda. Gabriela Tumbila ENFERMERA C.I. 1718559817 Gabriela Tumbila						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Linda Jones Mano xi

BCU 319.342

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 29/08/2013

[illegible]

CONFIDENTIAL



REGISTRO DE FÁRMACOS

HC 39492

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 21/06/2021

Responsable de la Atención	Fecha	Lugar
Uc Andrea Eibonizem	A. Eibonizem / 16	SOLCA NUCLEO DE COTOP Lda. Andrea Eibonizem EMPRESARIA

SOLDA NUCLEO DE COTIDIANO
Leda Andreia Corrêa
ENFERMEIRA

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Linda Jimenez Noval

HCL: 319342

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 29-08-2023

	DESCRIPCIÓN	TARDE		DESCRIPCIÓN	TARDE
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS VALVULA DE CONTROL DE FLUIDO SANGUÍNEO		SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14	
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS VALVULA DE CONTROL DE FLUIDO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY 2 VÍAS #16	
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS VALVULA DE CONTROL DE FLUIDO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY 2 VÍAS #18	
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALETAS			SONDA FOLEY 2 VÍAS #20	
	LLAVE DE TRES VÍAS			SONDA FOLEY 2 VÍAS #20	
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			SONDA FOLEY 2 VÍAS #20	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7 CM			SONDA FOLEY 2 VÍAS #22	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7 CM			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO	
EQUIPOS PARA PERIFÉRICA	EQUIPO DE VENOCUSIS 220 CM 14-10 CM		EPP	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 204 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	
	EQUIPO MICROGOTERO			BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 250 CM A 300 CM			GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 100 CM SENSIBLE			GORRO DE ENFERMERA	
ACTIVACIONES CATETER INSULIN	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (1-160 CM)		OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	
	AGUA DE HUBER SIN EXTENSIÓN NO. 20			MASCARILLA N-95	
	AGUA DE HUBER SIN EXTENSIÓN NO. 22			AGUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 5,1,5 CMS			AGUA DESCARTABLE # 75 X 5/8	
	APÓSITO 10 X 12			ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	
DIOXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		OTROS	CONECTOR MEMBRA SIN CLUIDIM	
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			CONECTOR BACHO SIN CLUIDIM	
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GASA DE ALGODON 10CM X 10 CM ESTERIL	
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (5,5)	
	MASCARILLA VENTURI PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)	
	UMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7,5)	
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5	
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7	
BÁSICA TRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO		OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 7,5	
	SERINGA 1 ML 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (1)			GUANTES QUIRURGICOS N° 8	
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			SERINGA 1 ML 30 - 100 U, 29G 1/2 SIN CLUIDIM (1)	
	LANCETA AUTOMÁTICA CON PUNTA METÁLICA, 28G			SERINGA 3 ML 21 G, 1 1/4	
	CATETER VENOSO CENTRAL			SERINGA 5 ML 21 G, 1 1/2	
VÍA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL		OTROS	SERINGA 10 ML 22G, 1 1/2	
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 5,1,5 CMS			SERINGA 20 ML CON AGUA	
	LLAVE DE TRES VÍAS			SERINGA 50 ML	
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 5,1,5 CMS			SERINGA DE 50 A 60 ML GUYON	
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETA VALVULA DE CONTROL DE FLUIDO SANGUÍNEO			ELECTRODOS	
VÍA SURTIDORA	BIENECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)		OTROS	HOJA DE BISTURI # 11	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7 CM			HOJA DE BISTURI # 15	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7 CM			BRASATE ADULTO	
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETA VALVULA DE CONTROL DE FLUIDO SANGUÍNEO			BRASATE PEDIÁTRICO	
	SONDA NELATON DESC. # 32				
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 26		OTROS	litros de: <u>1300 hasta 1900</u> Lit. <u>1/100</u> - <u>360</u>	<u>5181626</u>
	SONDA NELATON DESC. # 14			litros de: hasta: Lit:	
	SONDA NELATON DESC. # 8			<u>UAP Dra. Samano</u>	<u>5181627</u>
	TIRA REACTIVA DE ORINA 11 PARAMETROS				
	CANULA DE SUCCIÓN # 14				
ASPIRADOR	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE		OTROS		
	DESCARGOS FARMACIA:	<u>1- 4960944</u>		DESCARGO DE BOBINA	<u>1-</u>
		<u>2-</u>			<u>2-</u>
		<u>3-</u>			<u>3-</u>

Responsable de la Atención

Firma

Sello

Lic. Alexandra Samano

A. Samano

Sello
Lic. Alexandra Samano A.
ENFERMERA CUNADO DIRECTO
MCE Libro 17 Folio 80 N° 422



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Linda Jimenez
Romero, Maria

HCL: 319342

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 29-08-2023

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMOXICILINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 20CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMOXICILINA + SULBACTAM 1.000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES LIND	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		SUPRENDRINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 10MG	
CALCIO GLUCORATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFALOSOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	1
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 300 MG		ASALOPYRINA SOLIDO ORAL 20 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 5ML		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEQ/ML (20%) 10ML		ECOTADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2.000 UI (60 MG)		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (120 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UI (180 MG)		INSTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 UI/ML 30ML	
ERINEPRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		POLYETHYLENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML		TRANEXAMICO LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HYDROCORTISONE SOLIDO PARENTERAL 100 MG		PSICOTROPICOS	
AMBIEN + CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		DIASIPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
KETOROLAC LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
LEVONORGESTREL LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		FENTANYL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/ML 1ML 10ML X CC	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL 2 % 20 ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML X CC	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL 2 % + 1:200.000 50 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
METILPREDNISOLONE SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		SOLUCIONES	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.000 MG + 500 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
RAVITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTOSA EN AGUA) LQ. P. 5 % 250 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTOSA EN AGUA) LQ. P. 5 % 500 ML	
FRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTOSA EN AGUA) LQ. P. 5 % 1000 ML	
VALCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTOSA EN AGUA) LQ. P. 10 % 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTOSA SOLUCION) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1- 2-

Responsable de la Atención

Firma

Dr. Alexandra Simbana
Lic. Alexandra Simbana A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
R02, Caba 11 Fono 69 N° 185